

## 様式第2（第9条関係）

## 東郷町ひとり歩き高齢者等見守りネットワーク配信等依頼届

年 月 日

東郷町長 様

東郷町ひとり歩き高齢者等見守りネットワーク事業実施要綱第9条第1項に基づき、次の者の早期発見に対する支援を依頼します。

申 請 者	氏名・続柄	続柄（ ）	
	住 所		
	電 話 番 号		
連 絡 先 1	氏名・続柄	続柄（ ）	
	電 話 番 号		
連 絡 先 2	氏名・続柄	続柄（ ）	
	電 話 番 号		
ひとり歩き高齢者等	(フリガナ) 氏 名		
	年齢・性別	歳 （ 男性 ・ 女性 ）	
警察への連絡		未 ・ 済	
行方不明になった時の状況	日 時	年 月 日（ 曜日） 午前・午後 時 分頃	
	場所・状況		
	外見上の特徴	身長： c m 体型： やせ型・中肉・太め 服装（上）： 服装（下）： 履物：	髪 型： 所持品： （名前の入った所持品：有 ・ 無） 所持金： その他：
	意思伝達	名前： 言える ・ 言えない	住所： 言える ・ 言えない
これまでのひとり歩き歴		有（（ ）回くらい・発見場所（ ））・無	
特 記 事 項		※行きそうな場所、対応に注意すべきことなど	
近隣自治体 <sup>※1</sup> への支援依頼		希望する ・ 希望しない	
防災無線の利用		希望する ・ 希望しない	

※1 あいちオレンジネットワークを構成する豊明市・日進市・みよし市・長久手市のことを言います。

※2 警察署には、あらかじめ行方不明の連絡をお願いします。

※3 この情報は、東郷町ひとり歩き高齢者等見守りネットワーク事業以外の目的に使用することはありません。