

様式第1号（第5条関係）

恵庭市SOSネットワーク事前登録届

次のとおり未帰宅時の早期発見を目的とした事前登録の申し出をいたします。

なお、未帰宅発生時には、恵庭市SOSネットワーク構成機関に情報提供を行うことについて同意します。

届出者： 氏名 _____ 印（続柄 _____）
（同意者）
住所 _____ 電話 _____

登録NO, _____

受付した窓口：		受付日： 年 月 日		
本人の状況	フリガナ			
	氏名		男・女	
	生年月日	年 月 日生 (歳)	写 真 (5 cm×5 cm)	
	住所			
		電話： - -	(年 月 日撮影)	
	特 徴	身長： c m	姿勢：	
		体重： k g	体格：太め・普通・やせ気味	
		頭髪：	眼鏡：有・無	
		特記事項 ※出身地・前住所・職業・行きつけの場所・持ち歩く物など		
	注意事項	※保護時にしてほしいこと・対応に注意してほしいことなど		
主治医（医療機関）				
病名等				
行方不明暦				
連絡先	氏名： _____	（続柄 _____）	電話： - - - -	

1. 本人の特徴が分かる写真を必ず提出してください。
2. 届出事項に変更が生じた場合(寝たきり・転居・死亡など) はご連絡ください。
3. 上記情報はSOSネットワーク以外の目的に使用することはありません。