様式第２号（第５条関係）

**大野市高齢者等ＳＯＳネットワーク支援依頼書**

　次の方が行方不明であるため、発見にご協力よろしくお願いいたします。

依頼日：　　　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ふりがな****氏　　名** | (：　　　　　　　　　　） | **性 別** |
| 男・女 |
| **生年月日（年齢）** | 　　　　　　年　　　月　　　日（　　　　歳） |
| **住所** |  |
| **電話番号** |  |
| **発生日時** | 　　　　　年　　月　　日　　午前　・　午後　　　時　　分ころ |
| **行方不明時の****場所・状況** |  |
| **特徴**　※捜索の参考　　となる情報 | 【身長】　　　ｃｍくらい | 【体型】やせ型 ・ 中肉 ・ 太り気味 |
| 【 髪 】長髪 ・ 短髪　（　黒髪　・　白髪　・　茶髪　・金髪　） |
| 【癖など】 |
| 【その他】 |
| **服装等** | 【上】　　　　　　　　（色　　　　　　　　　　　　　　　）【下】　　　　　　　　（色　　　　　　　　　　　　　　　）【靴】　　　　　　　　（色　　　　　　　　　　　　　　　）【めがね】あり・なし （色・形　　　　　　　　　　　　　）【その他】 |
| **持ち物** |  |
| **警察への届出** | 有　・　無 | **名前** | 言える　・　言えない |
| **認知症** | 有　・　無 | **住所** | 言える　・　言えない |
| **特記事項**　※捜索の参考　　となる情報 |  |

**【発信元】**

|  |
| --- |
|  |
| **電話番号** |  | **FAX** |  |

写真

写真

**【個人情報の提供に関する同意書】**（このページは送信しないこと）

　上記の者が行方不明のため、捜索・発見への協力を依頼します。

　この情報を、緊急時に関係機関に提供することに同意します。

**【申請者（同意者）】**　　　　　　　　　　　　　　申請日：　　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ふりがな****氏　　名** | 　　　　　　　　　　　　　 | **本人との****続　　柄** |  |
| **住　　所** |  |
| **電話番号****（自宅）** |  | **電話番号****（携帯）** |  |