

おかえりSOSネットワークまつさか 登録票

（宛先）松阪市長

登録No.	市町	通番	年	包括
	松阪市		20	

◎申請者

氏名 （署名又は記名押印）		届出日	年	月	日
住所		登録者との続柄			
		電話番号			

◎登録者の情報

フリガナ				◎写真（ ）歳頃	
氏名				写真 添付	
住所	松阪市			{ できるだけ新しいものを貼ってください。 }	
生年月日	明治・大正・昭和	年	月	日	（ 歳）
電話番号					
家族構成	独居	高齢者世帯	家族と同居		
緊急連絡先	住所				
	氏名	（続柄）			
	電話番号				
身体的特徴	身長	cm	/	体重	Kg
	体型	（ 肥満 ・ 太り気味 ・ ふつう ・ 痩せ型 ）			
	髪型	（ ）			
	メガネ	（ かけている ・ かけていない ）			
	使用しているもの（ 杖 ・ シルバーカー ）				行方不明歴
移動について	どのくらい歩けるか	（ ）			
	使用車両	自動車 ・ バイク ・ 自転車 ・ 電動カー			
	車種	車両名	塗色	かかりつけ医	
介護度	なし ・ あり【事業対象者・要支援（ ）・要介護（ ）認定期間 R . / ~R . / 】				

同意書

おかえりSOSネットワークまつさかへの登録をするにあたり、次の事項に同意します。

1. 松阪市健康福祉総務課・地域振興局・地域包括支援センター・松阪警察署・松阪地区広域消防組合にこの情報が登録・管理されることについて同意します。
2. 検索・保護時などにおいてネットワークに加入する団体等へ情報提供することに同意します。
3. 情報提供する際には氏名の公表に同意しますか。（ はい ・ いいえ ）
4. 情報提供する際には顔写真の公表に同意しますか。（ はい ・ いいえ ）
5. 登録者の状態が変化した場合は更新登録を行うことに同意します。
6. 松阪市が、登録対象者の状況確認のために必要な個人情報を閲覧することに同意します。

年 月 日 申請者

（署名又は記名押印）

登録届出受領機関	健康福祉総務課 / 地域振興局（ 嬉野・三雲・飯南・飯高 ）
	地域包括支援センター（ 第一・第二・第三・第四・第五 ）

※行方不明になった際には松阪警察署に出向き「行方不明者届出」が必要となります。