様式第２号（第５条関係）

　　年　　月　　日

四條畷市高齢者等ＳＯＳネットワーク事業利用申出書

四條畷市長　宛

申出者　住所

　　　　　　氏名

　　　　　（行方不明の方との続柄　　　）

電話番号　　　（　　　）

　四條畷市高齢者等ＳＯＳネットワーク事業実施要綱第５条第１項の規定に基づき、次の者が行方不明となったため、捜索の協力を依頼します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 生年月日 | 年　　月　　日（　　　　　）歳 | 性別 | 男・女 |
| 行方不明者の氏名 | （旧姓：　　　　　　　　　　　　） |
| 事前登録 | □有　□無 | 警察への届出 | □有　□無 |
| 行方不明になった時の状況等 | 日時 | 　　　年　　　月　　　日　　　午前・午後　　　時　　　分頃 |
| 場所等 | いなくなった場所 |
| いなくなった時の状況 |
| 行方不明者の特徴 | ・身　長：　　　　　　　　　ｃｍ・体　重：　　　　　　　　　ｋｇ・体　型：・上着衣：・下着衣：・履　物： | ・髪型（ヒゲ）：・頭髪の色：・メガネ：・持ち物：・その他： |
| 衣服への記名　□有　□無 | 見守りシール貼布　□有　□無 | ＧＰＳ端末の所持　□有　□無 |
| 意思疎通の可否 | 名前　：□可　□否住所　：□可　□否 | 情報発信の範囲 | □　行政機関□　行政機関以外の協力者 |
| 特記事項（行方不明者の性格、声のかけ方で注意することやよく立ち寄りそうなところ） |