様式第１号

根室市ひとり歩き（徘徊）高齢者早期発見事業利用届

令和　　年　　月　　日

根室市市民福祉部長　様

（申請者）　住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　㊞

対象者との続柄（　　　　　　）

根室市ひとり歩き（徘徊）高齢者早期発見事業を利用したいので、下記のとおり届出します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 対　象　者 | ふりがな氏　　名 |  | 性別 | 　　 |
| 　　　 |
| 生年月日 | 大・昭　　　　年　　　月　　　日生（　　　　歳） |
| 住　　所 |  |
| 電話番号 | 自宅： | 携帯： |
| 緊急連絡先 | ふりがな氏　　名 |  |
| 続柄（　　　　　） |
| 住　　所 |  |
| 電話番号 | 自宅： | 携帯： |

|  |
| --- |
| （対象者の特徴）　例：頬にほくろがある　 |