様式第４号（第９条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　発信元：上野原警察署・上野原市役所

上野原市ひとり歩きＳＯＳネットワーク連絡用紙

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ：

捜索　　　年　　月　　日（　）　　時　　分　　　発信日時：　　　　年　　月　　日（　　）

解除　　　年　　月　　日（　）　　時　　分

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　午前・午後　　　　　時　　　　分

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 【捜索の連絡】 | | | 登録番号 | 登録ＮＯ： | | |
| ふりがな | |  | | 年　齢 | | 性　別 |
| 氏名 | | （旧姓　　　　　　） | | （　　　）歳  　 年　 月　日生 | | 男・女 |
| 住所（自宅） | | 上野原市 | | | | |
| （施設入所の場合） | | （住所）　　　　　　　　　　　（施設名） | | | | |
| 最後に本人を確認した  日時・場所 | | い　つ：　　　　年　　月　　日（　　　）　　時　　分頃  どこで： | | | | |
| 対象者の状況 | 身長 | ｃｍくらい | 写　　真 | | | |
| 体格 |  |
| 頭髪 |  |
| 着衣  （種類・色） | 上 |
| 下 |
| 履物 |
| 歩行能力 |  | 荷物所持金など | |  | |
| その他  （特徴・持病など） |  | | | | |
| 確認 | 防災無線等  （情報の使用制限がある場合は内容を記入） | 防災無線等の使用を　□同意する　　□同意しない  防災無線等を利用するときの情報の使用制限　　□あり　　□なし  情報の使用制限ありの場合、制限をする情報を記入してください  □氏名　□性別　□年齢　□地区　□その他（　　　　　　　　　　　　） | | | | |

【解除の連絡】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 発見された日時・場所 | 日　時 | 年　　　月　　　日　　　曜日　　　時　　　分 | |
| 場　所 |  | 発見者 |
| 発見時の心身の状況 |  | | |

注　申請者、上野原市及び上野原警察署で共有し、ひとり歩きＳＯＳネットワーク以外では使用しません。

特記事項：

　「上野原市ひとり歩きＳＯＳネットワーク」登録にあたり、上野原市で登録届出書を保管し、ひとり歩きによりこの登録届出書に記載した内容が必要になった時は、関係機関への情報提供及び防災無線等を使用することに同意します。また、必要に応じて関係機関（民生委員、区長等）への情報提供や連絡調整をすることを了承します。

　　　　　　　　　年　　月　　日　　　　　　　　対象者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（対象者との続柄　　　　　　　　　　　　　）