

岡山市行方不明高齢者さがしてメール検索依頼書・解除依頼書

検索依頼日	年 月 日 (曜日) 午前・午後 時 分			
検索依頼者	(続柄:)	電話番号		
警察への届出	済・未	届出警察署(警察署) 警察電話番号() <small>※発見時の連絡先は、届出警察署とさせていただきます。</small>		
フリガナ			登録の有無	
本人氏名	(旧姓)	性別 男・女	事前登録 済・未	
			登録番号	
			登録申請書 有・無	
現住所	〒 ー 岡山市 区			
生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日 (満 歳)			
行方不明になったときの状況等	日時	年 月 日 (曜日) 午前・午後 時頃 <small>(今回 初めて・2回目・過去複数回あり)</small>		
	場所	いなくなった場所(できるだけ詳細に)		
		いなくなった状況(できるだけ詳細に)		
	身長	cm	体型	痩せぎみ・普通・太りぎみ
	体重	kg	移動手段	徒歩・自転車・車
	服装(上下)		履物	
	メガネ	有・無	髪型(ヒゲ)・髪色	
	呼び名(愛称)		姿勢	良・猫背・その他()
	歩行	普通・ゆっくり・早足	所持金	無・有: 円
	歩行補助器具	杖・シルバーカー・その他()		
	会話能力(伝えられる情報)	有: 氏名・生年月日・住所・その他() 無		
	身体的特徴 注意事項 その他	<small>身体的特徴、よく立ち寄る場所、よく持ち歩く物、その他習慣やくせ、対応時に注意してほしいことなど</small>		
	配信希望情報	<input type="checkbox"/> 顔写真 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所(町まで) <input type="checkbox"/> 住所(区まで) <input type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 身長 <input type="checkbox"/> 体重 <input type="checkbox"/> 体型 <input type="checkbox"/> 移動手段 <input type="checkbox"/> 服装(上下) <input type="checkbox"/> 履物 <input type="checkbox"/> メガネ <input type="checkbox"/> 髪型(ヒゲ)・髪色 <input type="checkbox"/> 呼び名(愛称) <input type="checkbox"/> 姿勢 <input type="checkbox"/> 歩行 <input type="checkbox"/> 歩行補助器具 <input type="checkbox"/> 会話能力・伝えられる情報 <input type="checkbox"/> 身体的特徴・注意事項・その他		
	公開範囲	他の都道府県への搜索要請: <input type="checkbox"/> 全国 <input type="checkbox"/> 県内 <input type="checkbox"/> 近隣市町村 <input type="checkbox"/> 岡山市内 情報の公開範囲について: <input type="checkbox"/> 行政機関・地域包括 <input type="checkbox"/> SOSネットワーク登録者 <input type="checkbox"/> 一般公開掲示 <input type="checkbox"/> 全国インターネット		
備考				

検索依頼書

捜索解除依頼書	捜索解除依頼日	年 月 日 (曜日) 午前・午後 時 分		
	本人氏名			
	捜索解除依頼者	(続柄:)	電話番号	
	連絡確認 <small>連絡済には チェックをいれてください</small>	<input type="checkbox"/> 警察への保護確認 <input type="checkbox"/> 消防(救急車)への保護確認 <input type="checkbox"/> 地域包括支援センターへの連絡		
	発見状況	発見日時	年 月 日 (曜日) 午前・午後 時 頃	
	発見場所			
	発見者			
	発見時の状況			
	本人の状況			