

※登録番号

ほくえい見守り安心ネット事前登録届出書兼登録台帳

北栄町長 様

【申請者情報】 (申請日) 年 月 日

氏名	(対象者との続柄)
住所	
連絡先	

【登録者情報】

フリガナ		男・女	生年月日	大正・昭和・平成
氏名				年 月 日
住所	北栄町	電話番号	(自宅)	
			(携帯)	

【緊急連絡先】

連絡先1	フリガナ		男・女	生年月日	大正・昭和・平成
	氏名	(対象者との続柄)			年 月 日
	住所		電話番号	(自宅)	
		(携帯)			
連絡先2	フリガナ		男・女	生年月日	大正・昭和・平成
	氏名	(対象者との続柄)			年 月 日
	住所		電話番号	(自宅)	
		(携帯)			

【緊急時の登録情報の取り扱いについて】

《公開してもよい項目にチェックを書いてください。》

- 写真(警察署・消防署・民生児童委員・社会福祉協議会・介護事業者・協力機関のみ公開)
 氏名 住所(行政区まで) 年齢 性別 裏面の太枠情報

《公開してもよい範囲にチェックを書いてください。》

- 町防災行政無線 隣接市町村防災行政無線 あんしんトリピーメール 協力機関

※上記にチェックがない場合でも検索発生時に申請者が希望される項目・範囲に公開します。

本票は、北栄町役場・倉吉警察署で管理します。

緊急時及び行方不明の搜索等以外で本票の情報を他へ公開する事はありません。

【ほくえい見守りシールについて】

- ほくえい見守りシールの利用も希望します。

※「どこシル伝言板®」を活用した事業です。希望される場合は別添様式もご提出ください。

登録者名 :

※登録番号

【写真1】	<p>ここに胸より上の写真を貼ってください</p> <p>撮影日 : 年 月</p>
【写真2】	<p>ここに全身写真を貼ってください</p> <p>撮影日 : 年 月</p>

※写真は、胸から上のものを1枚、全身のもの1枚を必ず貼って下さい。

※できる限り、最近撮影したものを貼って下さい。

ほくえい見守りシール登録シート

ほくえい見守りシール(QRコード)を読み取った人に見える情報と、読み取られた際に通知先となるメールアドレスに関する記載をしていただくためのシートです。

<p>①保護対象者のニックネーム</p> <p>※呼ばれて返事をしてもらえる愛称 ※個人情報保護の観点から、 氏名(姓名・フルネーム)での登録は禁止です 例)「お父さん」「先生」等、ご自宅や職場で呼ばれていた愛称等</p>	
<p>②生年月日(年月まで)</p> <p>③性別</p> <p>④身体的特徴</p> <p>⑤既往歴</p>	<p>※様式第1号から引用します</p>
<p>⑥保護時に注意すべきこと</p> <p>※発見した方へのアドバイスとなりますので、症状に対する具体的な対応方法を記入してください 例)・右耳が遠いので、左耳に話しかけてください ・「おじいさん」と話しかけると怒りやすくなるので、「先生」と話しかけてください ・汗や震えがありましたら、低血糖の可能性があるので、所持している飴をなめるように勧めてください</p>	
<p>⑦発見通知メールアドレス</p> <p>※発見時に通知を受けるメールアドレスです 迎えに行くことが可能な方を3件まで登録できます 例)主介護者、ご家族、ご親族等</p>	<p style="text-align: center;">@</p> <hr/> <p style="text-align: center;">@</p> <hr/> <p style="text-align: center;">@</p>

ほくえい見守りシールは、「どこシル伝言板®」を活用した事業です。