

## 足立区徘徊高齢者搜索届 &lt;依頼 ・ 解除&gt;

各関係機関 御中

次の高齢者の発見について協力を 依頼 ・ 解除 します。

届出者氏名： 続柄 ( ) TEL ( )

|                                 |   |                                  |     |            |        |                        |
|---------------------------------|---|----------------------------------|-----|------------|--------|------------------------|
| フリガナ                            |   |                                  |     |            |        | 警察への行方不明者届の届出<br>未 ・ 済 |
| 本人の氏名                           |   |                                  |     |            |        |                        |
|                                 | 性別 (男・女)  | 年齢 ( 歳)                          | 旧姓： |            |        |                        |
| 住 所                             |   |                                  |     |            |        |                        |
| 行方不明になった時の状況                    | 日 時   | 令和 年 月 日 ( 曜日)<br>初めて ・ 二度目 ・ 度々 |     |            |        |                        |
|                                 | 場 所   | いなくなった場所 (詳しく)                   |     |            |        |                        |
|                                 |   | いなくなった状況 (詳しく)                   |     |            |        |                        |
|                                 | 名前  | 言える ・ 言えない                       | 住所  | 言える ・ 言えない | 徘徊ネーム等 | 有 ・ 無                  |
| (特記事項)                          | *保護時に注意してほしいこと・以前きたがっていた場所・保護された場所など*<br>*写真などがあつたら、添付ください。 |                                  |     |            |        |                        |
| 外見上の特徴                          | ○身 長：   |                                  |     |            |        |                        |
|                                 | ○体 重：   |                                  |     |            |        |                        |
|                                 | ○上着衣：   |                                  |     |            |        |                        |
|                                 | ○下着衣：   |                                  |     |            |        |                        |
|                                 | ○その他：   |                                  |     |            |        |                        |
|                                 | ○頭 髪：   |                                  |     |            |        |                        |
|                                 | ○眼 鏡：   |                                  |     |            |        |                        |
|                                 | ○履 物：   |                                  |     |            |        |                        |
|                                 | ○持 物：   |                                  |     |            |        |                        |
|                                 | ○所持金：   |                                  |     |            |        |                        |
| 〔解除連絡〕                          |   |                                  |     |            |        |                        |
| 連絡日時 令和 年 月 日 ( 曜日) 午前 ・ 午後 時 分 |   |                                  |     |            |        |                        |
| 発見時連絡先                          | 連絡先名  |                                  |     |            | 担当者名   |                        |
|                                 | TEL   |                                  |     | FAX        |        |                        |

※発見などにより、搜索を解除する場合は、足立区基幹地域包括支援センター（03-6807-2460）へ連絡ください。