**足立区徘徊高齢者捜索届 ＜依頼　・　解除＞**

各関係機関　　御中

様式１

**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  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）  　　　　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・以前行きたがっていた場所・保護された場所など\*  　　　　　　　＊写真などがあったら、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、捜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。