

どこシル伝言板登録シート

太枠内の情報についてご記入ください。

保護対象者氏名		記入日	年 月 日
記入者氏名		記入者電話	
発見通知 メールアドレス	@	(氏名	続柄)
	@	(氏名	続柄)
	@	(氏名	続柄)

以下の内容が、どこシル伝言板で QR コードを読み取られた際に表示される内容です。
上記の保護対象者氏名、記入者氏名、メールアドレス等は表示されません。
高齢者見守り・SOS ネットワーク事前登録届と同時に提出される場合は、*印欄の記入を省略いただいてもかまいません。

保護対象者の ニックネーム			*生年月日	西暦 年 月
*性別		男 ・ 女		
特 徴	*身長	cmほど	*姿勢	
	*体重	kgほど	*体格	太っている・ふつう・やせている
	*頭髮		*眼鏡	有 ・ 無
	名前	言える ・ 言えない	杖の使用	有 () ・ 無
	その他			
既往歴				
		*認知症の有無	有 ・ 無	
*保護時に注意すべきこと				

事務局使用欄

受付日	年 月 日	入力日	年 月 日	保護対象者 ID	
備考					