

行方不明者搜索依頼

記入例

下記の方を捜しています。ご協力よろしくお願ひいたします。

依頼日：平成〇年△月×日

氏名(ふりがな)	水戸 花子 (みと はなこ)		
旧姓(ふりがな)	茨城 花子 (いばらき はなこ)		
性別	<input type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女		
生年月日(年齢)	明・大・昭 <input type="checkbox"/> 20年 1月 1日 (〇〇歳)		
住所	水戸市中央1-4-1		
発生日時	平成〇年△月×日 午前・ <input type="checkbox"/> 午後 18時 30分頃		
行方不明時の 場所・状況	息子が仕事から帰ってきたところ、本人が自宅からいなくなっていた。		
特徴	【身長】158cm程 【体型】細身 45kg程 【髪型】白髪まじりのショートカット 【その他】・腰が曲がっている ・徒歩で外出したと思われる		
服装	【上】黒色のロングコート, 茶色のトレーナー 【下】灰色のスウェット 【靴】紺色のサンダル 【その他】黒縁メガネ着用		
持ち物	手提げかばん, 3,000円ほど入った財布, 国民健康保険証		
認知症	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無	警察への届出	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無
名前 . . .	<input type="checkbox"/> 言える ・ <input type="checkbox"/> 言えない	住所 . . .	<input type="checkbox"/> 言える ・ <input type="checkbox"/> 言えない
特記事項	・10年前まで, 〇〇市△△町に居住していた。 ・××周辺を散歩していることが多い。		
情報提供の範囲	<input type="checkbox"/> 近隣市町村のみ <input type="checkbox"/> 県内全域 <input type="checkbox"/> 隣接県 <input type="checkbox"/> 近隣都県 <input type="checkbox"/> 全国		
	<input type="checkbox"/> 行政機関のみ(地域包括支援センターを含む)		
	<input type="checkbox"/> SOSネットワーク協力機関 <input type="checkbox"/> インターネット等による不特定多数への公開		

【連絡先】

【氏名】水戸 太郎 (みと たろう) ※同居中の息子

【電話】029 (×××) ××××

【FAX】 ()

【発信元】

水戸市 高齢福祉課 地域支援センター 担当 〇〇

【電話】029 (232) 9110

【FAX】029 (232) 9112