

米子市認知症高齢者等事前登録変更届出書（取消申出書）

米子市長 様

米子市認知症高齢者等事前登録制度による登録につきまして、次のとおり届け出ます（申し出ます）。

届出（申出）日 年 月 日

届出者（申出者）氏名		本人との続柄	
住所			
連絡先			
<input type="checkbox"/> 登録情報に変更が生じた。 <input type="checkbox"/> 登録の取消しを受けたい。→理由（ ）			

登録情報に変更が生じた場合は、次の表の変更された項目をご記入ください。

太枠内は、変更・取消しのいずれの場合もご記入ください。

		【登録者情報】登録No.			(GPS 有・無、反射シール 有・無)		
本人の状況	ふりがな				上半身正面の写真	【写真撮影日 年 月 頃】	
	氏名	旧姓（ ）					男 女
	生年月日	年 月 日	年齢	歳			
	住所	米子市					
	電話番号						
	特徴	身長：	cm	体重：	kg		
		体型：	太め・普通・やせ気味	眼鏡：	有・無		
		その他（歩行状態、よく出かける場所、持ち歩くもの等）					
	病名・症状						
	特記事項	対応に注意してほしいこと、保護時に注意してほしいこと等					
居宅介護支援事業所情報	担当ケアマネジャー	事業所名	電話番号				
緊急連絡先①	氏名：（続柄：）	電話番号（日中）	（夜間）				
緊急連絡先②	氏名：（続柄：）	電話番号（日中）	（夜間）				
本人の実家	住所	車両情報	番号				
			車種				
			色				