

下諏訪町オレンジネットワーク協力依頼届

登録番号

		探しています		見つかりました		依頼日		令和		年		月		日					
依頼者氏名				連絡先				自宅											
								携帯											
協力依頼範囲		希望した下記の協力機関等に対し、捜索協力を依頼します。つきましては、対象者の内容について情報を提供することに同意します。 ※□に レ チェックを入れてください <input type="checkbox"/> 諏訪警察署（下諏訪町交番） <input type="checkbox"/> 町保健福祉課 <input type="checkbox"/> 下諏訪町地域包括支援センター <input type="checkbox"/> 諏訪広域消防下諏訪消防署 <input type="checkbox"/> 下諏訪町消防団 <input type="checkbox"/> 担当民生委員 <input type="checkbox"/> 協力機関等 <input type="checkbox"/> 担当居宅介護支援事業所 <input type="checkbox"/> 広域協力発見要請（他市町村） <input type="checkbox"/> 行政無線																	
				検索時の名前の呼び掛け				同意します				同意しません							
対象者	ふりがな						住所		下諏訪町		番地								
	氏名						電話		()										
	年齢						性別		男・女										
	乗り物		1 車(ナンバー:) 2 自転車 3 バイク 4 シルバーカー 5 徒歩																
	所持金		あり (円くらい) ・ なし																
	徘徊対策状況		1 町貸与によるGPS 端末機 2 GPS 機能付携帯電話 3 社協実施によるほっとカード（キーホルダー） 4 持ち物へ名札の取付																
	最後に確認された時の		日時		令和		年		月		日		午前・午後		時		分頃		
			場所																
			状況																
			服装		帽子		あり () ・ なし												
上着					色:		柄:		その他:										
ズボン					色:		柄:		その他:										
身に付けている物																			
履き物			1 靴 () 2 スリッパ(サンダル) 3 裸足																
持ち物																			
行きそうな場所		※心当たりがありましたらご記入ください																	
身体特徴		【身長】 cm 【体重】 kg				【体型】 1 やせぎみ 2 普通 3 太め				【髪色】 色: [] 長さ: []				【会話能力】 1 住所 [言える・言えない] 2 名前 [言える・言えない]					
		【外見の特徴】																	

発見時記入欄	発見日時	令和 年 月 日 時頃	発見場所	
	発見機関(者)			
	発見状況			
受付者氏名		受付者部署(所属)名		受付時間

※できるだけ最新の①肩より上の正面写真、②体全体が写っている正面写真を提出してください。(大きさ：縦13cm×横9cm)

※依頼者は太枠の内側をわかる範囲で詳細に記入してください。

※検索時は対象者の名前を呼び掛けながらとなります。ただし、名前の呼び掛けが困る場合はその旨申し出てください。

《協力機関様》

- 1 発見連絡が入り次第、内容を確認の上、本用紙は速やかに破棄してください。
また、依頼から1週間が経過しても連絡がない場合には、発見協力活動は終了とし、本用紙を破棄してください。
- 2 本用紙を不正に使用し、または提供することがないように適正に管理してください。
- 3 対象者の権利利益を侵害することないように本用紙の取り扱いに十分注意してください。
- 4 下諏訪町オレンジネットワークの目的外に使用しないようにしてください。
- 5 対象者を目撃・発見しましたら、諏訪警察署生活安全課(57-0110)に連絡してください。

探しています		見つかりました		依頼日	令和 元年 6 月 30 日			
依頼者氏名	下諏訪 太郎		連絡先	自宅	27-▲▲▲▲			
				携帯	090 (■■■■) ■■■■			
協力依頼範囲	希望した下記の協力機関等に対し、捜索協力を依頼します。つきましては、対象者の内容について情報を提供することに同意します。 ※□に <input checked="" type="checkbox"/> チェックを入れてください <input checked="" type="checkbox"/> 諏訪警察署 (下諏訪町交番) <input checked="" type="checkbox"/> 町保健福祉課 <input checked="" type="checkbox"/> 下諏訪町地域包括支援センター <input checked="" type="checkbox"/> 諏訪広域消防下諏訪消防署 <input checked="" type="checkbox"/> 下諏訪町消防団 <input checked="" type="checkbox"/> 担当民生委員 <input checked="" type="checkbox"/> 協力機関等 <input checked="" type="checkbox"/> 担当居宅介護支援事業所 <input type="checkbox"/> 広域協力発見要請 (他市町村) <input checked="" type="checkbox"/> 行政無線							
	検索時の名前の呼び掛け		<input checked="" type="checkbox"/>	同意します		<input type="checkbox"/> 同意しません		
対象者	ふりがな	しもすわ はなこ		住所	下諏訪町■■▲▲番地●● ××ハイツ 101 号室			
	氏名	下諏訪 花子		電話	(28) ●●●●			
	年齢	80 歳		性別	男 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 女			
	乗り物	1 車(ナンバー:) <input checked="" type="checkbox"/> 自転車 3 バイク 4 シルバーカー 5 徒歩						
	所持金	<input checked="" type="checkbox"/> あり (500円くらい) ・ なし						
	徘徊対策状況	<input checked="" type="checkbox"/> 町貸与による GPS 端末機 2 GPS 機能付携帯電話 <input checked="" type="checkbox"/> 社協実施によるほっとカード (キーホルダー) <input checked="" type="checkbox"/> 持ち物へ名札の取付						
	最後に確認された時の	日時	令和 元年 6 月 30 日 <input checked="" type="checkbox"/> 午前 ・ 午後 10 時 00 分 頃					
		場所	●●●商店付近					
		状況	近所の▲▲▲さんが自転車で岡谷方面へ向かう本人を目撃					
		服装	帽子	あり () ・ <input checked="" type="checkbox"/> なし				
上着			色: 茶色 柄: 無地 その他: 大きなポケット有					
ズボン			色: グレー 柄: 無地 その他:					
身に付けている物			・ 黒ぶち眼鏡 ・ 時計 (ベルトが革製)					
履き物	<input checked="" type="checkbox"/> 靴 (運動靴) 2 スリッパ (サンダル) 3 裸足							
持ち物	・ ハンカチ ・ ポシェット							
行きそうな場所 <small>※心当たりがありましたら記入ください</small>	・ 岡谷の弟の家 ・ 岡谷市の図書館 ・ デイサービス ・ 自分の畑							
身体特徴	【身長】 151 cm 【体重】 50 kg 【体型】 1 やせぎみ <input checked="" type="checkbox"/> 普通 3 太め 【髪色】 色: [白髪に黒髪混じり] 長さ: [肩まで] 【会話能力】 1 住所 [言える ・ <input checked="" type="checkbox"/> 言えない] 2 名前 [<input checked="" type="checkbox"/> 言える ・ 言えない] 【外見の特徴】 ・ 若干腰は曲がっている。・ 額に大きなホクロがある。・ 顔は日に焼けている。							

発見時記入欄	発見日時	令和 年 月 日 時頃	発見場所	
	発見機関(者)			
	発見状況			
受付者氏名		受付者部署(所属)名		受付時間

※できるだけ最新の①肩より上の正面写真、②体全体が写っている正面写真を提出してください。(大きさ：縦13cm×横9cm)

※依頼者は太枠の内側をわかる範囲で詳細に記入してください。

※検索時は対象者の名前を呼び掛けながらとなります。ただし、名前の呼び掛けが困る場合はその旨申し出てください。

《協力機関様》

- 1 発見連絡が入り次第、内容を確認の上、本用紙は速やかに破棄してください。
また、依頼から1週間が経過しても連絡がない場合には、発見協力活動は終了とし、本用紙を破棄してください。
- 2 本用紙を不正に使用し、または提供することがないように適正に管理してください。
- 3 対象者の権利利益を侵害することないように本用紙の取り扱いに十分注意してください。
- 4 下諏訪町オレンジネットワークの目的外に使用しないようにしてください。
- 5 対象者を目撃・発見しましたら、諏訪警察署生活安全課(57-0110)に連絡してください。