どこシル伝言板登録シート

**記入日　令和　　年　　月　　日**

|  |  |
| --- | --- |
| **保護対象者ＩＤ** |  |

※下記設問①～⑦へのご記入をお願いいたします。

|  |  |
| --- | --- |
| **①保護対象者のニックネーム** |  |
| ※呼ばれて返事をしてもらえる愛称をご記入ください。※個人情報の公開とならないよう、氏名（名字、名前いずれも）登録は避けてください。例：「お父さん」「先生」等、自宅や職場での愛称。 |
| **②生年月日（年月まで）** | **大正　・　昭和　　　　　年　　　　月** |
| **③性別** |  |
| **④身体的特徴**例：①身長　②中肉中背　③眼鏡使用※身長や体型、メガネ有無、良く身につけるものなど、できるだけ詳しくご記入ください。 |  |
| **⑤既往歴**例：①認知症　②糖尿病※今までにかかった大きな病気など。 | **①認知症****②****③** |
| **⑥保護時に注意すべきこと****※発見した方へのアドバイスとなります。症状に対する具体的な対応方法をご記入ください。**例：・右耳が遠いので、左耳に話しかけてください。・「おじいさん」と話しかけると怒りやすいので、「先生」と話しかけてください。・汗や震えがありましたら、低血糖の可能性がありますので、所持している飴をなめるように勧めてください。 |  |
| **⑦発見通知メールアドレス****※発見時に通知を受けるメールアドレスです。**迎えに行くことが可能な方を10件まで登録できます。**※＠の前までのアドレスにフリガナを記入してください****【記載例】****タロウ　ハイフン　アキタ　ゼロイチ** **taro-akita01@yahoo.co.jp** | フリガナ |  |
| 　　　＠ |
| フリガナ |  |
| 　　　＠ |
| フリガナ |  |
| 　　　＠ |
| フリガナ |  |
| 　　　＠ |
| フリガナ |  |
| 　　　＠ |
| フリガナ |  |
| 　　　＠ |
| フリガナ |  |
| 　　　＠ |
| フリガナ |  |
| 　　　＠ |
| フリガナ |  |
| 　　　＠ |
| フリガナ |  |
| 　　　＠ |