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 |  |
| ＠ | |