

おかえりネット登録申請書

年 月 日

（宛先）むつ市長

（届出者）住所

氏名

登録者との続柄

電話番号

おかえりネットを利用したいので、むつ市認知症SOSネットワーク事業実施要綱第6条第1項の規定により、次のとおり登録申請します。

登 録 者	フリガナ
	氏 名
	生年月日 年 月 日 (歳)
	住 所
	電話番号
登 録 内 容	おかえりネット登録票（様式第2号）に記入します。
認知症高齢者等 見守りグッズ	反射材シール <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない 携帯カード <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
電 子 タ グ	タグの配布 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない （希望する場合は以下に記入） 端末機器使用者名 _____ 端末機器電話番号 _____ メールアドレス _____ パ ス ワ ー ド _____

【情報提供意思確認】

- 事前登録情報として、おかえりネット登録票を下記の関係機関で情報共有することに同意します。
 - むつ警察署 むつ市地域包括支援センター
- 行方不明時において早期発見活動を行うため、おかえりネット登録票に基づき、おかえりネット発見協力依頼票（様式第5号）を作成し、むつ市高齢者等見守りネットワーク事業協力事業者に情報提供することに同意します。
- 行方不明時において早期発見活動を行うため、Me-MAMORIOのタグ情報を市の端末機器に登録することに同意します。

市記入欄	登録年月日	登録番号	情報共有機関
			<input type="checkbox"/> むつ警察署 <input type="checkbox"/> むつ市地域包括支援センター