

どこシル伝言板登録シート

| |
|------------|
| 記入日： 年 月 日 |
| 記入者： _____ |

| | |
|-------|--|
| 対象者氏名 | |
|-------|--|

下記情報を、どこシル伝言板で保護対象者情報登録をするためご記入ください

| | | | | | | |
|---------------|-----|------------|-------|---------------|---------------|---|
| ①保護対象者のニックネーム | | ②生年月日 | | 西暦 | 年 | 月 |
| ③ 性別 | | 男 ・ 女 | | | | |
| ④ 特徴 | 身長 | cm位 | | 体重 | kg位 | |
| | めがね | 有 ・ 無 | | 体型 | 痩せ形・中肉中背・太り気味 | |
| | 姿勢 | ふつう ・ 猫背 | | 髪型・髪色 | | |
| | 名前 | 言える ・ 言えない | | 杖等の使用 | 有 () ・ 無 | |
| | 話し方 | | | その他 (行動ほか) | | |
| | 歩き方 | | | | | |
| ⑤ 既往歴 | | | | | | |
| | | 認知症の有無 | 有 ・ 無 | | | |
| ⑥保護時に注意すべきこと | | | | | | |
| ⑦発見通知メールアドレス | | @ | | | | |
| | | @ | | | | |
| | | @ | | | | |

事務局確認欄

| | | | | | |
|-----|-------|-----|-------|--------|----|
| 受付日 | 年 月 日 | 入力日 | 年 月 日 | 保護対象番号 | AA |
| 備考 | | | | | |