年　　　月　　　日

（表）

**オレンジネットワーク事業捜索協力依頼票**

伊方町長　様

依頼者　　　　住　　　所

氏　　　名

電　　　話

続　　　柄

　伊方町オレンジネットワーク事業実施要綱第９条第１項の規定に基づき、次の者の捜索について依頼します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | |  | 性別 | 男　・　女 | 旧姓 |  |
| 氏名 | |  |
| 住所 | |  | | | | |
| 生年月日 | | 年　　　　月　　　　　日 | 年齢 | | 歳（申請日現在） | |
| 行方不明となった日時 | | 年　　　　　　月　　　　　　日  午前 ・ 午後 時　　　　　　分 | | | | |
| 行方不明となった場所 | |  | | | | |
| 身体的特徴 | 身長 | ｃｍ | 体重 | | ｋｇ | |
| 体格 | 太り気味 ・ 普通 ・ 痩せ気味 ・ 中肉 ・ 腰が曲がっている  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 頭髪 | 色：（ 黒髪 ・ 白髪まじり ・ 白髪 ）　長さ： （ 短髪 ・ 長髪 ・ 坊主 ）  その他（　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 顔の特徴 | メガネ （ 有 ・ 無 ） ・ ひげ （ 有 ・ 無 ） ・ その他（　　　 　　　　　　　　） | | | | |
| 身体の特徴 |  | | | | |
| 移動方法 | 独歩 （ 安定 ・ 不安定 ） ・ 杖歩行 ・ 押し車 ・ 車椅子  その他（　 　　　　　　　） | | | | |
| 外出方法 | 徒歩 ・ タクシー ・ バス ・ 自転車 ・ 自動車 ・ セニアカー  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 外出範囲 | 自宅周辺 ・ 町内 ・ 町外（　　 　　市） ・ その他（　 　　　） | | | | |
| 認知機能等 | 氏名 | 言える ・ 旧姓を言える （ 旧姓：　　　　　　）  言えない ・ その他 （　　　　　　　　　 　 　　） | | | | |
| 住所 | 言える ・ 実家を言える （ 住所：　　　　　　　　　　　　　　）  言えない ・ その他 （　　　 　　 　　　） | | | | |
| 生年月日 | 言える ・ 言えない　・ その他 （　　　　　　　　　　　　 　） | | | | |
| 徘徊歴 | 無 ・ 有 （ 過去の発見場所：　　　　 　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 行きそうな所 | （ 散歩コースや住所以外の住んだことが有る場所、なじみの場所等 ） | | | | |

（裏）

|  |  |
| --- | --- |
| 当日の服装 | 上衣：　　　　　　　　　　　　　　　　　　下衣：  履物：　　　　　　　　　　　　　　　　　　持ち物：  その他（被り物等）： |

**〇写真を添付してください。（できるだけ撮影日と行方不明日が近いもの）**

**【顔　正面】**

**【全身　正面】**　　　　　　　　　　　　　　　　　　**【全身　横】**

撮影日：　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日