

第1号様式

## 高齢者徘徊探索支援事業利用申請書

年 月 日

(あて先) 港区長

下記のとおり申請します。

申請者	住所		電話番号 ( )
	氏名		対象者との続柄

対象者	住所		電話番号 ( )
	フリガナ 氏名		生年月日 年 月 日

世帯の状況	氏名	対象者との続柄	年齢	備考

連絡先	住所		
	氏名		電話番号 ( )

対象者の状況	該当する項目の□に印をつけてください。			
	徘徊時の状況	<input type="checkbox"/> 目的・行先が不明	<input type="checkbox"/> 特定の場所に行きたがる	
		<input type="checkbox"/> その他 ( )		
徘徊の頻度	<input type="checkbox"/> 頻繁	<input type="checkbox"/> 週1回	<input type="checkbox"/> 月1回	<input type="checkbox"/> その他

< 受付印 >
---------