

対象者登録情報シート

記入日 年 月 日

<p>① 保護対象者のニックネーム</p> <p>※呼ばれて返事をしてもらえる愛称</p> <p>※個人情報保護の観点から、 氏名(姓名・フルネーム)での登録は禁止です。</p>	
<p>② 生年月</p>	<p>年 月</p>
<p>③ 性別</p>	<p>男 ・ 女 ・ 申告なし</p>
<p>④ 身体的特徴</p> <p>※身長や体形、メガネの有無、よく身につけるもの など、できるだけ詳しく記入してください。</p> <p>例) ①身長 150 cm ②中肉中背 ③眼鏡使用</p>	
<p>⑤ 既往症</p> <p>※今までにかかった大きな病気などを記入してください。</p> <p>例) ①認知症 ②糖尿病</p>	
<p>⑥ 保護時に注意すべきこと</p> <p>※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記入してください。</p> <p>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。</p>	
<p>⑦ 発見通知メールアドレス</p> <p>※発見時に通知を受けるメールアドレスです。</p> <p>※迎えに行くことが可能な方を登録できます</p>	<p>@</p> <p>@</p> <p>@</p>