

(ひかり見守りネット)

登録番号： \_\_\_\_\_

登録 ID： \_\_\_\_\_

## ひかり見守りシール（どこシル伝言板）利用登録書（新規・変更）

登録を希望される場合、下記の情報をご記入ください。なお、登録情報は誰でも読み取ることができますので、個人情報公開することとならないよう、氏名等の記入は避けてください。

<b>対象者のニックネーム</b> ※呼ばれて返事をしてもらえる愛称 例：お父さん、先生 等	
<b>生年月</b>	年 月
<b>性別</b>	男 ・ 女
<b>身体的特徴</b> ※身長や体型、よく身に着けるもの 例：身長 150cm、メガネ使用 等	
<b>既往症</b> ※今までにかかった大きな病気 例：認知症、糖尿病 等	
<b>保護時に注意すべきこと</b> ※発見された方へのアドバイスとなります。具体的にご記入ください。 例：①右耳が遠いので、左耳に話しかけてください。 ②「おじいさん」と話しかけると怒ってしまうので、「先生」と話しかけてください。 ③汗や震え等がありましたら低血糖の可能性があるので、所持している飴を舐めるように勧めてください 等	
<b>発見通知メールアドレス</b> ※迎えに行くことが可能な方で、スマートフォンをお持ちの方のアドレスを最低1件ご登録ください。 ※該当者がいないため、登録できない場合はご相談ください。	@
	@
	@

※上記の内容に変更が生じたときは、再度申請書をご提出ください。

光市高齢者支援課