

## 情報発信票

次の高齢者の発見についての協力を 依頼 します

社員への周知：可・不可      店内貼りだし：可・不可

フリガナ		
氏 名	(旧姓:                      ) (性別:男・女)	
生年月日	昭和    年    月    日	
年 齢	歳	
身 長	cm	
体 重	kg	

特徴・服装等
--------

不明時の状況（日時、場所等）
----------------

発見時の状況（日時、場所等）
----------------

連絡先      桑名市介護・高齢福祉課      0594-24-1489  
                 中央地域包括支援センター      0594-24-5104  
                 桑名警察署 生活安全課      0594-24-0110