

## SOSネットワーク登録票

三郷市長あて

住所  
電話  
申請者氏名  
登録者本人との続柄

SOSネットワークを利用したいので登録します。

登録者	ふりがな
	氏名 男・女
	生年月日 年 月 日 ( 歳)
	住所
	電話
登録内容	SOSネットワーク登録台帳（別紙1）に記入します。

SOSネットワークの登録に関して下記の事項を了承します。

- 1 登録者の情報を三郷市、および三郷市が委託するSOSネットワーク事務局で保管すること。
- 2 登録者が行方不明になった時、申請者等からの所在不明通報票（または電話による所在不明通報）にもとづいて、登録情報をSOSネットワーク協力事業者へ情報提供されること。