

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2）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。