

つくば市おでかけ見守りシール登録申込書

申込日 年 月 日

つくば市長 様

(申込者) 住所

氏名 (続柄)

連絡先

【登録者情報】

氏名			
登録用の ニックネーム		生年月日 (年月まで)	西暦 年 月
身体的特徴	例) 身長155cm 眼鏡使用 など		
既往歴			
保護時に 注意すべきこと	例) ・右耳が聞こえづらいので、左側から話しかけてください。		
連絡先 (発見通知 メールアドレス)	氏名: (続柄)	メールアドレス	
	氏名: (続柄)	メールアドレス	
	氏名: (続柄)	メールアドレス	
	氏名: (続柄)	メールアドレス	
	氏名: (続柄)	メールアドレス	

以下、担当課記入欄 事前登録番号() おでかけ見守りシール登録番号()