

どこシル伝言板登録シート①

どこシル伝言板で保護対象者情報登録をするための入力用にご記入ください

記入日 年 月 日

保護対象者 ID

① 保護対象者のニックネーム

※呼ばれて返事をしてもらえる愛称

※個人情報保護の観点から、

氏名(姓名・フルネーム)での登録は禁止です

例.「お父さん」「先生」等、ご自宅や職場で呼ばれていた愛称等

② 生年月日(年月まで)

西暦

年

月

③ 性別

男

・

女

・

申告なし

④ 身体的特徴

※身長や体型、メガネの有無、よく身につける

ものなど、できるだけ詳しく記入します

例.① 身長 150cm ② 中肉中背 ③ 眼鏡使用

⑤ 既往症 例.① 認知症 ② 糖尿病

※今までにかかった大きな病気など入力します