

電話連絡用紙

| | | | | | |
|-------------|-------------------|-------------------------|-----|-------|---------------|
| 氏 名 | | 性別 | | 生年月日 | 年 月 日生 |
| 住 所 ・ 電 話 | ☎ | | | | |
| 不 明 日 時 | 平成 | 年 | 月 | 日 () | 午前 ・ 午後 時 分ころ |
| 不明時の場所・状況 | | | | | |
| 移 動 手 段 | | | | | |
| 持 病 | | | | | |
| 過去の所在不明歴 | 有 (以前の発見場所など) ・ 無 | | | | |
| 顔つき・特徴等 | 身 長 | c mくらい | | | |
| | 体 重 (格) | k gくらい 肥 ・ 小肥 ・ 中肉 ・ やせ | | | |
| | 頭 髪 | | | | |
| | め が ね | 有 ・ 無 | | | |
| | 服 装 | 上着 | ズボン | 靴 | |
| | 所持品(金) | | | | |
| | 言 葉 | 住所 ・ 名前 を 言える ・ 言えない | | | |
| | その他の特徴 | | | | |
| 通 院 等 病 院 名 | 医療機関名 | | | | |
| | 主治医名 | ☎ | | | |
| そ の 他 | | | | | |