

みずき野町内会 見守り活動 登録シート

平成 年 月 日

民生委員及び福祉協力員による見守りを希望する方は、このシートに記入の上、町内会に申し出てください。後日、民生委員及び福祉協力員がお宅を訪問し、見守り活動についての具体的なお話をさせていただきます。

見守りを希望する方のお名前、年齢、性別をお書きください。

お名前	年齢	性別
	歳	男・女
	歳	男・女
	歳	男・女

お話をしてくださる方のお名前と連絡先をお書きください。

ふりがな		自宅電話番号	
氏名		携帯電話番号	
住所	守谷市みずき野		
訪問希望 曜日・時間	月・火・水・木・金・土・日 午前・午後 時頃		
備考	お話を聞く際に知っておいてほしいことがあれば、この欄にお書きください。		

受付日	訪問担当者	訪問日	見守りシート作成