

萩原町連区見守りネットワーク連絡票
《電話・FAXでも連絡可》

令和 年 月 日

担当民生児童委員様

福祉委員 氏名 _____

福祉委員協力員 氏名 _____

[どちらかに○印を付してください。]

() 町内に異常が見受けられる方がいますので、下記のとおり連絡いたします。

() 町内に安否の不明な方がいますので、下記のとおり連絡いたします。

記

住 所	一宮市萩原町		
氏 名		電 話	—
所 見			