

# 昭島市社会福祉協議会 NO \_\_\_\_\_

## 地域元気ネットワーク 登録台帳

担当民生委員氏名

記入年月日 令和 年 月 日

※登録した個人情報は、社会福祉協議会の事業以外で使用することはありません。

ふりがな		性別
氏名		・男性 ・女性
生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日	( 歳)
住所	昭島市	
電話番号		
携帯電話		
メールアドレス		
緊急連絡先	氏名	
	電話番号	

～アンケート～

問① ひとり暮らしで困っていることはありますか？

--

問② 何か参加している地域のイベントはありますか？

--

問③ 社協に対する要望など、ご自由にお書きください。

--

※民生委員の方へ。個人情報ですので、取り扱いには十分ご注意ください。

※提出は社会福祉協議会へ(あいぽっく2階) ☎042-544-0388

社協記入欄

受領年月日	データ入力日	
その他	入力者	