

別記様式第3号（第4条関係）

【連絡先】美祢市地域福祉課

ご連絡の際は
地域見守り活動と最初にお伝えください

TEL 開庁時間（平日 8:30~17:15） 0837-52-5227（直通）
閉庁時間（上記以外） 0837-52-1110（宿直）
※ FAXも可（0837-52-1490）

地域見守り活動連絡票

見 守 り	連絡者	事業者名	
		責任者氏名	
		TEL	
		FAX	
活 動 者	異変確認日時	年 月 日 時 分頃	
	対象者氏名 （わかる範囲で）		
連 絡 内 容 記 載 欄	住所等 電話番号等 （わかる範囲で）		
	異変状況	該当するものに✓を入れてください <input type="checkbox"/> 新聞等が溜まっている <input type="checkbox"/> 電灯やテレビがついているが、呼びかけ等に反応がない <input type="checkbox"/> 洗濯物が干したままになっている <input type="checkbox"/> その他 （ ）	
	その他補足説明		
	連絡日時	年 月 日 時 分	
	市対応者氏名		

市 記 載 欄	対応日時	年 月 日 時 分
	対応者	
	対応状況	