別記様式第４号（第４条関係）

【連絡先】美祢市福祉課

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）

美祢市地域見守り活動　連絡票

見守り活動者連絡内容記載欄	連絡者	事業者名	
		責任者氏名	
		ＴＥＬ	
		ＦＡＸ	
	異変確認日時		年　月　日　時　分頃
	対象者氏名（わかる範囲で）		
	住所		
	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 ☐　郵便物等が溜まっている ☐　電灯やテレビがついているが、呼びかけ等に反応がない ☐　洗濯物が干したままになっている ☐　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	