

緊急通報装置協力員及び緊急連絡先一覧

対象者情報	住所	飯山市	
		電話番号：	行政区： 隣組：
	ふりがな 氏名	()	()
	生年月日	大・昭・平	大・昭・平
備考			

	No.	(ふりがな) 氏 名	承諾印	住 所	本人と の関係	電話番号
	協力員 (近隣の方)	1	()		飯山市 番地 (区名: 組:)	
2		()		飯山市 番地 (区名: 組:)		携帯
3		()		飯山市 番地 (区名: 組:)		携帯
緊急連絡先	1	()				携帯
	2	()				携帯

※記載事項に変更があったときは、速やかに「緊急通報装置協力員及び緊急連絡先変更届」を市役所保健福祉課障がい福祉係まで提出してください。

担当民生委員