

様式第1号（第4条関係）

飛驒市認知症高齢者等見守りネットワーク 連絡票

何か気になるな・・・、おかしいな・・・と思うことがあったら、お知らせください。

報告日		年 月 日
おかしいな、と思った日時		年 月 日 午前・午後 時 分頃
対象者 (分かる 範囲で)	氏名	
	住所	
	場所の目印になるもの	
連絡してく ださった方	所属	
	氏名	
	連絡先	
どんなことが気になりましたか（裏面を参考にしてください）		

FAX 0577-73-3604（FAXの送信後、必ず電話をお願いします。）

TEL 0577-73-6233（休日・夜間0577-73-2111）

受付印	受付者	受付番号

