様式３号

見守りネットワーク事業　見守り対象者名簿　※市社協へ提出不要

町会名	
町会長名	
民生委員児童委員名	
地域福祉推進員名	

見守り対象者氏名	**見守り対象者区分**	**同意** ※〇をつける
	1．一人暮らし高齢者 2．高齢者世帯 3．障害・子ども 4．その他（　　）	
	1．一人暮らし高齢者 2．高齢者世帯 3．障害・子ども 4．その他（　　）	
	1．一人暮らし高齢者 2．高齢者世帯 3．障害・子ども 4．その他（　　）	
	1．一人暮らし高齢者 2．高齢者世帯 3．障害・子ども 4．その他（　　）	
	1．一人暮らし高齢者 2．高齢者世帯 3．障害・子ども 4．その他（　　）	
	1．一人暮らし高齢者 2．高齢者世帯 3．障害・子ども 4．その他（　　）	
	1．一人暮らし高齢者 2．高齢者世帯 3．障害・子ども 4．その他（　　）	