**地域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**

様式3号

|  |  |
| --- | --- |
| **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 |
|  | １．一人暮らし高齢者  ２．高齢者世帯  ３．障がい・子ども  ４．その他（　　　　　　　　　　） |  |
|  | １．一人暮らし高齢者  ２．高齢者世帯  ３．障がい・子ども  ４．その他（　　　　　　　　　　） |  |
|  | １．一人暮らし高齢者  ２．高齢者世帯  ３．障がい・子ども  ４．その他（　　　　　　　　　　） |  |
|  | １．一人暮らし高齢者  ２．高齢者世帯  ３．障がい・子ども  ４．その他（　　　　　　　　　　） |  |
|  | １．一人暮らし高齢者  ２．高齢者世帯  ３．障がい・子ども  ４．その他（　　　　　　　　　　） |  |
|  | １．一人暮らし高齢者  ２．高齢者世帯  ３．障がい・子ども  ４．その他（　　　　　　　　　　） |  |
|  | １．一人暮らし高齢者  ２．高齢者世帯  ３．障がい・子ども  ４．その他（　　　　　　　　　　） |  |
|  | １．一人暮らし高齢者  ２．高齢者世帯  ３．障がい・子ども  ４．その他（　　　　　　　　　　） |  |
|  | １．一人暮らし高齢者  ２．高齢者世帯  ３．障がい・子ども  ４．その他（　　　　　　　　　　） |  |
|  | １．一人暮らし高齢者  ２．高齢者世帯  ３．障がい・子ども  ４．その他（　　　　　　　　　　） |  |