（様式２）

**令和　　　年度　ネットワーク対象者名簿**

　　　　　　　　　　地区社会福祉協議会

\*種別については該当するものを○で囲んでください。

|  |
| --- |
| (種別)　1…虚弱高齢者2…寝たきり高齢者　3…認知症高齢者（ねたきりを除く）4…重度障がい者・その他（寝たきりを除く） |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | 氏名 | 住所 | 種別 |
| 1 |  |  | 1・2・3・4 |
| 2 |  |  | 1・2・3・4 |
| 3 |  |  | 1・2・3・4 |
| 4 |  |  | 1・2・3・4 |
| 5 |  |  | 1・2・3・4 |
| 6 |  |  | 1・2・3・4 |
| 7 |  |  | 1・2・3・4 |

＊名簿に記載された個人情報は事業の目的以外で使用することはありません。

（様式３）

**令和　　　年度　ネットワーク協力者名簿**

　　　　　　　　　　地区社会福祉協議会

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ＮＯ | 氏名 | 住所 | 電話 | 区分 | 重複 |
| 例 | 社協　太郎 | 鳥取市富安二丁目104－2 | 24-3180 | となり組福祉員 | ○ |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |

\*重複…となり組福祉員・協力員・食事ボランティア等に重複すれば○印をしてください。

＊名簿に記載された個人情報は事業の目的以外で使用することはありません。