

## 支援可能リスト

### 1 関係部外協力団体等会員情報

市町村家族

- (1) 会名 \_\_\_\_\_
- (2) 会員氏名 \_\_\_\_\_
- (3) 住所 \_\_\_\_\_
- (4) 電話番号 \_\_\_\_\_
- (5) 携帯電話 \_\_\_\_\_
- (6) 保有資格等（介護士、保育士等）  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 2 支援可能事項（番号に○をつけてください。）

1 安否確認

2 生活支援

ア 子供の面倒

イ 介護支援

ウ 買出し支援

3 激励・相談情報提供支援

4 その他（具体的に内容を御記入ください。）


\* 本資料は、個人情報保護法に基づき厳正に管理いたします。