

「気づき」連絡票



FAX 地域包括支援センター

83-8590

土日休日の場合、休日あけの対応となります。
お急ぎの際には電話でご連絡ください。

年 月 日

1. 気になっていることをお書きください。(個人名は記入しないで下さい)

| |
|--|
| |
|--|

2. 連絡先をお書きください。

| | | | | |
|------|-----|---|---|-----------------------|
| ふりがな | | | | 所属・役職等がある場合はお書きください。 |
| 連絡者 | 様 | | | |
| 連絡方法 | 電話 | — | — | 時間帯等の指定がある場合はお書きください。 |
| | FAX | — | — | |

年 月 日

ご連絡ありがとうございます。

| | | | | |
|-----|---|---|--|-----|
| 担当課 | 課 | 係 | | です。 |
|-----|---|---|--|-----|

お問い合わせの件は

- 担当課で確認をして、対応しました。
- 担当課でも把握していて、対応しています。



| |
|--|
| |
|--|