

神戸市キャラバン・メイト登録内容変更・登録終了用紙

下記のとおり(登録内容の変更 ・ 登録終了)をお願いいたします

変更・終了日	令和 年 月 日付 (変更 ・ 終了)		
変更・終了理由			
氏名			
ID	(不明な場合は空欄でも可)		
登録区	区		
連絡先種別	自宅	勤務先	
連絡先名称 (勤務先の場合)			
連絡先住所	〒	区	
電話番号	(自宅・勤務先)		
	(携帯)		
FAX番号			
メールアドレス	(携帯)	@	
	(PC)	@	
平日9時～17時で 連絡できる方法	自宅電話	勤務先電話	携帯 E-Mail

※連絡先が自宅の場合とされた場合には、配布用名簿には町名まで記載し、番地は掲載いたしません

提出先:神戸市社会福祉協議会 福祉部福祉事業課 矢野 宛
FAX番号:078-271-1172
E-mail:kenshu-orange@with-kobe.or.jp

<事務局処理欄>

起案日:令和 年 月 日

上記の件について(変更 ・ 終了)について受付し、(変更 ・ 終了)について

Eメールにて介護保険課にデータ報告してよろしいか(伺)

福祉部長	課長	担当	起案者