

神戸市キャラバン・メイト登録・再登録用紙

下記のとおり神戸市キャラバン・メイトに(登録・再登録)をお願いいたします

登録・再登録日	令和 年 月 日付 (登録・再登録)		
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: 078-271-5366
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(登録・再登録)について受付し、(登録・再登録)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