（連絡期限：翌月5日）

高齢者いきいき相談室　圏域外相談連絡票

　年　月　日

いきいき支援センター　御中

いきいき支援センター

|  |
| --- |
| 年　月分 |

※件数を入力

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 高齢者いきいき相談室名 | 来所・電話 | 訪問 | 地域行事 |
|  |  |  |  |

※備考・連絡事項等