

【紀の川市高齢者見守り事業】

見守り希望事業所届

申請者 住 所

氏 名

○ご希望の区分に「○」をつけてください。

区分		事業所名
<input type="checkbox"/>	お弁当配達業者に見守りを希望する場合	
<input type="checkbox"/>	見守りのみを希望する場合	紀の川市社会福祉協議会