ふ れ あ い カ ー ド

記入日　令和　　年　　月　　日

記入者名		記入者 電話番号	

フリ 氏　名 ガナ	（男・女）	生年月日	明・大 昭・平　　年　　月　　日（　　歳）
住　所		電話番号 (携帯電話番号)	

同居家族　及び　続柄

氏　　名	続　柄	年　齢	氏　　名	続　柄	年　齢

緊急時および安否確認する方の連絡先（親族・友人・知人・民生委員等）

氏　　名	本人との関係	電話番号/Fax番号 （携帯電話番号）	住　　所

面談等の内容および対応等

以上の相談内容を、相談受付者が更別村社会福祉協議会へ報告することの了承を得ました。

令和　　年　　月　　日

氏　名