**一人暮らし高齢者等安心・見守り活動記録票**

※この記録は、区で保管してください。市への提出は不要です。

対象者氏名：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 実　施　年　月　日 | | | | 活　動　内　容 |
| 年 | 月 | 日 | 曜日 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |