様式第4号(第2条関係)

(表)

面接(通告)記録票

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 課長 | 主査 | 面接者 | 面接年月日 | 受付番号 |
| 援護を受けようとする者 | 氏名 |  | 性別男・女 | 年齢歳 |
| 世帯主氏名 |  | 住所 |
| 来訪者が本人でない場合 | 氏名 |  | 住所 |
| 要援護者との関係 |  |
| 相談内容 |
| 処置概要 | 生・児・身・精・申請受理 | 第1回訪問予定日月　　　　　日ごろ |
| 老・その他 | 相談指導のみ関係者への連絡その他 |
| 交付必要書類名 |
| 所見 |

(裏)

|  |
| --- |
| 訪問経路略図(主要目標及び主要目標からの所要時間明示のこと。) |
| 参考 |