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 |