

【宛て先(FAX)】 奈良市福祉政策課：0742-34-5014

避難行動要支援者名簿・個別計画支援プランに関する

連絡票

令和 年 月 日

【送信者】

所 属 名 ※地区名を書き、該当する所属を ○で囲んでください。	地区 自主防 ・ 自治会 ・ 民生児童委員
お 名 前	
電話番号 / FAX 番号	電話番号： FAX 番号：

連絡事項

【福祉政策課処理欄】

送付先：奈良市 福祉政策課
F A X : 0742-34-5014
メー ル : fukushiseisaku@city.nara.lg.jp