

年 月 日

社会福祉法人高島市社会福祉協議会会長 宛

見守り会議参加調整依頼書

見守り会議を以下のとおり実施しますので、専門職の参加の調整をお願いします。

福祉推進委員会名	区・自治会 福祉推進委員会		
代表者	氏名	連絡先電話	
見守り会議 日時	年 月 日 () : ~ :		
場所			
参加予定者			
議題等			
参加を希望する 専門職の職種			

※提出先 高島市社会福祉協議会 地域福祉課

マキノ・今津地域（マキノ町新保 1095 番地 はあとふるマキノ 電話：27-1700 / FAX：27-8058）

安曇川・新旭地域（新旭町北畑 45 番地 1 やすらぎ荘 電話：25-5730 / FAX：25-5177）

朽木・高島地域（勝野 680 番地 高島総合健康福祉センター 電話：36-8222 / FAX：36-2023）

高島市社会福祉協議会 確認欄

出席する専門職			
所属	役職	氏名	結果