ふれあい福祉委員会　訪問表

初回訪問日　　年　　月　　日　訪問者

ふりがな		備考欄
氏名	（男・女）	
住所	〒　　－ あきる野市	

対象者訪問時の状況（初回に記入）	元気である　・　元気がない　・　不在　・　その他(　　)
	特記事項
	継続して訪問の必要　有　・　無

訪問時の状況について記入			
月　日		月　日	
月　日		月　日	
月　日		月　日	
月　日		月　日	
月　日		月　日	
月　日		月　日	
月　日		月　日	
月　日		月　日	
月　日		月　日	
月　日		月　日	
月　日		月　日	

その他特記事項