



大和市イベントキャラクター ヤマトン

緊急連絡先(家族、近親者、友人等)

緊急時の連絡先をご記入ください。
緊急時の連絡先は1か所でも構いません。

緊急時の連絡先 ①	フリガナ		性別	1. 男性	
	氏名			2. 女性	
	フリガナ	〒	住所		
	住所				
	本人との続柄	1. 配偶者 2. 子 3. 兄弟姉妹 4. 孫 5. 親 6. 甥・姪 7. その他()			
	電話番号①	()	-		
電話番号②	()	-			

緊急時の連絡先 ②	フリガナ		性別	1. 男性	
	氏名			2. 女性	
	フリガナ	〒	住所		
	住所				
	本人との続柄	1. 配偶者 2. 子 3. 兄弟姉妹 4. 孫 5. 親 6. 甥・姪 7. その他()			
	電話番号①	()	-		
電話番号②	()	-			

回答は以上になります。
長時間にわたるご協力ありがとうございました。

令和2年度 大和市 介護予防アンケート

記入日	令和 年 月 日
記入者	調査票をご記入された方に○をつけてください。 1. 本人 2. 家族(あて名の本人からみた続柄:) 3. その他()

※以下はあて名のご本人の情報をご記入ください

フリガナ		性別	1. 男性
氏名			2. 女性
生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日		
電話番号	()	-	

◆ 調査票に回答できない場合は、あてはまる理由に○をつけてください。

1. 病院等に入院中
2. 介護・福祉施設等に入所中
3. 要介護認定を受けている
4. その他()

1~4のいずれかに○をつけた方は、
ここで回答は終了です。
同封の返信用封筒(切手不要)に
入れ、ポストに投函してください。

令和2年11月24日(火)までに

同封の返信用封筒(切手不要)に入れ、ポストに投函してください。