別記様式１

入浴支援ニーズ等連絡票

|  |  |
| --- | --- |
| 日時 | 年　　　月　　　日　　　　　時　　　　分 |
| 市町名 |  |
| 担当課 |  |
| 担当者 |  |
| 電話番号 |  |
| 被災状況等 |  |
| 入浴支援ニーズ |  |
| 市町対応方針 |  |
| 県記入欄 |  |