

地域支え合い型訪問支援・通所支援事業協力員名簿

| No. | 氏名 | 担当 | 資格・経験等 | 備考 |
|-----|----|--|--------|----|
| 1 | | <input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 副代表 <input type="checkbox"/> 経理担当 <input type="checkbox"/> 支援担当 <input type="checkbox"/> その他() | | |
| 2 | | <input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 副代表 <input type="checkbox"/> 経理担当 <input type="checkbox"/> 支援担当 <input type="checkbox"/> その他() | | |
| 3 | | <input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 副代表 <input type="checkbox"/> 経理担当 <input type="checkbox"/> 支援担当 <input type="checkbox"/> その他() | | |
| 4 | | <input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 副代表 <input type="checkbox"/> 経理担当 <input type="checkbox"/> 支援担当 <input type="checkbox"/> その他() | | |
| 5 | | <input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 副代表 <input type="checkbox"/> 経理担当 <input type="checkbox"/> 支援担当 <input type="checkbox"/> その他() | | |
| 6 | | <input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 副代表 <input type="checkbox"/> 経理担当 <input type="checkbox"/> 支援担当 <input type="checkbox"/> その他() | | |
| 7 | | <input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 副代表 <input type="checkbox"/> 経理担当 <input type="checkbox"/> 支援担当 <input type="checkbox"/> その他() | | |
| 8 | | <input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 副代表 <input type="checkbox"/> 経理担当 <input type="checkbox"/> 支援担当 <input type="checkbox"/> その他() | | |
| 9 | | <input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 副代表 <input type="checkbox"/> 経理担当 <input type="checkbox"/> 支援担当 <input type="checkbox"/> その他() | | |
| 10 | | <input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 副代表 <input type="checkbox"/> 経理担当 <input type="checkbox"/> 支援担当 <input type="checkbox"/> その他() | | |
| 11 | | <input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 副代表 <input type="checkbox"/> 経理担当 <input type="checkbox"/> 支援担当 <input type="checkbox"/> その他() | | |
| 12 | | <input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 副代表 <input type="checkbox"/> 経理担当 <input type="checkbox"/> 支援担当 <input type="checkbox"/> その他() | | |
| 13 | | <input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 副代表 <input type="checkbox"/> 経理担当 <input type="checkbox"/> 支援担当 <input type="checkbox"/> その他() | | |
| 14 | | <input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 副代表 <input type="checkbox"/> 経理担当 <input type="checkbox"/> 支援担当 <input type="checkbox"/> その他() | | |
| 15 | | <input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 副代表 <input type="checkbox"/> 経理担当 <input type="checkbox"/> 支援担当 <input type="checkbox"/> その他() | | |

*協力員に変更があるときは、右上の登録No.を記入の上、団体登録変更・廃止届出書（様式第5号）とともに提出すること。

*支援担当は、実際に対象者へ訪問サービスや通所支援のサービスを提供する人のことです。（例：訪問先で掃除をする人、通所場所で受付や、会場設営をする人 等）