

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）