尼崎市訪問型支え合い活動　団体構成員名簿

様式第１号別紙（第１２条関係）

団体名：

人　数：　　　　人（　　　　年　　月　　日時点）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 氏　　名 | 生年月日 | 住　所 | コーディネーター（該当者に○） | 生活支援サポーター養成研修修了者等（該当者に○） |
| １ |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |  |
| １０ |  |  |  |  |  |

※　尼崎市が実施する生活支援サポーター養成研修修了者については「修了証」、他都市が実施する基準緩和型訪問サービスの従事者については「従事者であることが分かる書類」の写しを添付して下さい。