

FAX 863-6068

平成 年 月 日

地区社会福祉協議会

担当者氏名

電話番号

## 救急医療情報キット（安心キット）の注文書

種類	必要数
■ 保管容器	本
■ ステッカー（マグネット式＝冷蔵庫用）	枚
■ ステッカー（シール式＝玄関用）	枚
■ 安心カード	枚

■ キット事業の手引き	民生委員・児童委員、町内会、福祉協力員等用	部
■ パンフレット	町内会回覧用、配布対象者への説明用	枚
■ 申込書	希望者が町内会等へ申込時に使用（※必要な場合）	枚
■ 「安心カード」の更新のお知らせ	設置世帯へ安心カードの更新をお知らせする時に使用	枚
■ ポケットティッシュ（更新PR用）	安心カード更新のPR用	個
■ チラシ（啓発用）	未設置世帯への啓発用、町内会回覧用	枚

《お急ぎの場合の送付期日》 月 日まで

《資材の送付先》

住所

氏名

電話