様式第3号（第8条関係）

年　　月　　日

身延町長　　　　様

相談員名

身体障害者相談員活動記録票（　月～　月分）

|  |  |
| --- | --- |
| 年月日 | 相談・指導・訪問等の内容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |