

友愛訪問事業対象者名簿

実施団体・グループ名

年 月 日

No	ふりがな 対象者名	性別	年齢	住所(新潟市西区)	電話番号 (025)	備考
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						