

別表

敬老会記念品配達確認書

記念品対象者 喜寿_____名 米寿_____名 白寿_____名 百歳_____名

【対象】喜寿：昭和15年4月2日～昭和16年4月1日生まれの方
米寿：昭和4年4月2日～昭和5年4月1日生まれの方
白寿：大正6年4月1日～大正7年3月31日生まれの方
百歳：大正5年4月1日～大正6年3月31日生まれの方

1. 配達を希望する

配達場所・建物名	
住所	
受取り責任者名	
住所	
電話番号	自宅： 携帯：
配達希望日	・ 月 日 () ・何日でも可 (月 日まで)
配達希望時間帯	・午前・午後 時ころ ・何時でも可 (時まで)

※ 配達については、直接指定場所へ納入させていただきます。
記載していただいた個人情報は、敬老事業に関すること以外には使用いたしません。

2. 配達を希望しない

引き取り希望場所

1. 社会福祉協議会 本所・大安支所 大安町大井田2704
2. 社会福祉協議会 北勢支所 北勢町阿下喜2624-2
3. 社会福祉協議会 員弁支所 員弁町笠田新田111
4. 社会福祉協議会 藤原支所 藤原町市場494-2
(ふじわらデイサービスセンター内)

引き取り希望日時

月 日 ()