各児童クラブ代表者　各位

**訃　　報　　連　　絡　　票**

連 絡 日：　　　　　　　年　　　　月　　　　日（　　）

クラブ名：

連 絡 者：役職　　　　　　　　　氏名

Ｔ Ｅ Ｌ：

【連絡事項】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 故人 | 氏名 |  |
| 役職等※①・②ともいずれかに○をしてください | ①（　会長　・　副会長　・　職員　・　理事　）　 |
| の　②（　本人　・　配偶者　） |
| 2 | 死亡日 | 　　　　年　　　月　　　日　 |
| 3 | 通夜の日時 | 　　　　年　　　月　　　日　　　時　　　分～ |
| 葬儀の日時 | 　　　　年　　　月　　　日　　　時　　　分～ |
| 4 | 葬儀等の場所 | 通夜： |
| 葬儀： |
| 5 | 喪主 |  | 故人から見た続柄 |  |

　　※注意事項…この連絡票は、遺族が希望する場合のみ子育て推進課へＦＡＸしてください。

【事務局記入欄】

|  |  |
| --- | --- |
| 受付日 | 　　　年　　　月　　　日 |
| 受付者 |  |
| 各クラブへの連絡 |  |

津山市児童クラブ連絡協議会事務局（津山市子育て推進課内）

送付先（ＦＡＸ）：３２－２１６１

電　話　　　　 ：３２－２１７９