

様式第1号

# 在宅福祉サービス 利 用 会 員 登 録 申 込 書

年 月 日

神栖市社会福祉協議会会長 様

次のとおり利用会員の登録申込をいたします。

登 録 者	住所						電 話				
	氏 名						性 別	男 ・ 女			
	生年月日	大・昭・平	年	月	日	生	年 齢				
	家 族 構 成	氏 名	年齢	続柄	氏 名	年齢	続柄				
要援護者											
緊急連絡先	氏名				電話番号			続柄			
かかりつけの 医 療 機 関						電話番号					
						電話番号					
健 康 状 態											
利 用 希 望 時 間		日	月	火	水	木	金	土			
	午 前										
	午 後										
	月 回			週 回							
希望するサービスの内容											
	1. 食事の支度			2. 衣類等の洗濯・補修			3. 住居等の掃除・整理整頓				
	4. 生活必需品の買い物			5. 留守番			6. 通院等外出の付添い				
	7. 代筆・朗読			8. 簡易な身の回りの世話			9. 話し相手				
	10. その他 ( )										
備 考											
利用会員番号				号	登 録 継 続 確 認	1.	年	月	日	年会費納入済み <input type="checkbox"/>	
決定：				年		月	日	2.	年	月	日
						3.	年	月	日	年会費納入済み <input type="checkbox"/>	
						4.	年	月	日	年会費納入済み <input type="checkbox"/>	
						5.	年	月	日	年会費納入済み <input type="checkbox"/>	

# 同意書

神栖市社会福祉協議会在宅福祉サービス事業に関し、万一何らかの事故が発生した場合、会員相互の信頼で成り立っていることを考え、本会の加入する在宅福祉サービス補償の範囲で対処することとし、この範囲をこえて神栖市社会福祉協議会 同事業会員には、一切の補償請求しないこと、また私(利用会員)個人情報について、サービスが円滑に提供されるために協力会員に公開することに同意いたします。

年 月 日

社会福祉  
法 人 神栖市社会福祉協議会  
会 長 石 田 進 様

利用会員

住 所

名 前

印