

様式第2号

在宅福祉サービス 協 力 会 員 登録申込書

年 月 日

神栖市社会福祉協議会会長 様

次のとおり協力会員の登録申込をいたします。

住 所						電 話			
氏 名						性 別	男 ・ 女		
生年月日	大・昭・平 年 月 日 生					年 齢			
緊急連絡先						電話番号			
協 力 できる 時間帯		日	月	火	水	木	金	土	
	午 前								
	午 後								
祝 祭 日	1. 可能（時間 ～ ） 2. 不可能								
自動車免許	有 ・ 無		その他の資格免許等						
希望するサービスの内容									
	食事の支度		衣類等の洗濯・補修			住居棟の掃除・整理整頓			
	生活必需品の買い物		留守番			通院等外出の付添い			
	代筆・朗読		簡易な身の回りの世話			話し相手			
	その他（ ）								
活動するにあたっての条件・希望等									
〈備 考〉									
協力会員番号		号	登 録 継 続 確 認	1.	年	月	日	年会費納入済み	☐
				2.	年	月	日	年会費納入済み	☐
				3.	年	月	日	年会費納入済み	☐
				4.	年	月	日	年会費納入済み	☐
				5.	年	月	日	年会費納入済み	☐
決定：		年 月 日							

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、一切の補償請求しません。また、サービスを円滑に提供するために知り得た利用会員の個人情報または秘密事項を、一切外部にもらさず、サービス提供以外に悪用しないことに同意します。

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

協力会員

住 所

名 前

印