

生活支援サービス利用申込書

↓どちらかに○をご記入ください

<input type="checkbox"/> 新規利用申込 <small>(初めて申込される方)</small>	<input type="checkbox"/> 継続利用申込 <small>(2回目以降)</small>
---	---

依頼日： 令和 年 月 日

フリガナ 依頼者 (本人)				性別	男・女
生年月日	大正 昭和 年 月 日 平成			年齢	歳
住所	〒				
電話			FAX		
緊急連絡先	電話番号：				

※継続利用の方については、お名前のみご記入いただき、年齢・性別・住所・電話/FAX・緊急連絡先は省略可能です。

担当者		所属	
担当者電話		担当者FAX	

活動希望日	令和 年 月 日 ()
活動時間	時 分 ~ 時 分 ※月曜日～土曜日 9:00～16:30まで(年末年始及び祝日は除)
活動場所	
駐車場	有 ・ 無 依頼人数 名

有償で対応可能 (1回1時間程度)	通院介助	室内の掃除	買い物代行 付き添い	薬の受け取り	外回り・庭の掃除 (草抜き・剪定を除く)	室内の力仕事	軽度作業 (電球交換・台風対策)
依頼内容	※なるべく詳しくご記入ください。 ※ご依頼の内容によってはお受け出来ないこともあります。あらかじめご了承ください。						
備考	※準備物等必要なものがあればご記入ください。						

申込 社会福祉法人 北島町社会福祉協議会 住所：北島町新喜来字南古田88-1
 電話：(088)698-8910 FAX：(088)698-8921
 メール：ktshakyo@mf.pikara.ne.jp ※月曜日～土曜日 9:00～16:30まで (年末年始及び祝日は除く)