

	事務局長	係長	担当者	受付者
決裁				

あおぞらサービス **協力会員** 申込書

協力会員番号 号
令和 年 月 日

下妻市社会福祉協議会
在宅福祉サービスセンター センター長 様

次の通り協力会員の申し込みをいたします。

住所	〒			電話			
ふりがな 氏名				性別	男	女	
生年月日	年	月	日	年齢	歳		
緊急連絡先				電話			
会員外の 家族	氏名	年齢	続柄	資格・免許等			
協力できる時間 (できる時間に○をつけてください)							
曜日	月	火	水	木	金	土	日
早朝 (7:30~9:00)							
午前 (9:00~12:00)							
午後 (12:00~15:00)							
夕方 (15:00~18:00)							
夜間 (18:00~20:30)							
協力できる内容 (できる活動に○をつけて下さい)							
食事の世話、調理				留守番 (介護者の外出時など)			
衣類等の洗濯、補修				話し相手			
住宅等の清掃・整理整頓				産前・産後の家事支援及び育児支援			
生活必需品の買い物				その他			
通院及び外出の介助							
寝たきり介護の経験	有	無	子育ての経験	有	無		
備考							

	事務局長	係長	担当者	受付者
決裁				

あおぞらサービス**利用会員**申込書

利用会員番号 号
令和 年 月 日

下妻市社会福祉協議会
在宅福祉サービスセンター センター長 様

申込者 住所

氏名 印
利用者との続柄

次の通り利用会員の申し込みをいたします。

住所	〒 ー 下妻市		電話			
ふりがな 利用者氏名			性別	男	女	
生年月日	年 月 日		年齢	歳		
緊急 連絡先	氏名	住所		続柄	電話	
家族構成	氏名	生年月日	続柄	氏名	生年月日	続柄
居住の状況	1、持ち家 2、借家・借間 3、その他 ()					
かかりつけの 病院	1			電話		
	2			電話		
	3			電話		
既往歴						
健康状態						
利用したい時間	1、定期的 月・週 () 回程度 《希望曜日・時間			2、不定期 》		
希望するサービスの種類 (希望サービスに○をつけて下さい)						
	食事の世話、調理			留守番 (介護者の外出時など)		
	衣類等の洗濯、補修			話し相手		
	住宅等の清掃・整理整頓			産前・産後の家事支援及び育児支援		
	生活必需品の買い物			その他		
	通院及び外出の介助					