

ぬくもりボランティア福祉サービス事業協力会員申込書

協力会員情報	ふりがな 名前			生年月日	S・H	年	月	日
				性別	男 ・ 女			
	住 所	西条市						
	電話番号 (日中連絡の取れる番号)	自宅：		携帯：				
	緊急連絡先	ふりがな 名前	続柄 ()					
住 所								
電話番号		自宅：		携帯：				

支援可能校区 (複数回答可)			
支援可能な 時間帯	平日 (月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金)	午前 (: ~ :)	午後 (: ~ :)
支援先までの 交通手段	自家用車・原付・自転車・徒歩・その他 ()		
普通自動車 免許証の有無	有 ・ 無 () ※自動車免許は無免許であるが、原付免許は保有している場合等こちらにご記入下さい。		

〈支援可能内容〉※下表に☑を入れてください。

	家 事	付き添い	相 談 等
支 援 可 能 内 容	☐ 掃除 ☐ 片付け ☐ ごみ捨て代行 ☐ 洗濯 ☐ 生活必需品の買い物代行 ☐ 食事の準備・片付け ☐ 電球・電池の交換 ☐ 草引き	☐ 散歩 ☐ 買い物 ☐ 通院 ☐ 集会への参加	☐ 手紙の代筆・代読 ☐ 相談、話し相手

備考

--

社協確認欄

課長	課長補佐	係長	係

〈会員番号〉

協一
