「結みのお・助け合い活動」 会員登録書 ・活動会員 ・利用会員 ・賛助会員

入会日		年	月		Z				地	X		
フリガナ					男	生	年月		年 齢	至	夜型	同居家族
氏名					•	大昭 3) _				 有・無
	_				女	年	月					
住所	〒							日七電 携帯電	話•ファクス 話・	:		
12 //1									アドレス:			
緊急連	絡先	氏名				電話			本人との関	係 :		
同意書 万一活動中に起きた不測の事故については、当会の加入している賠償保険の範囲内で補償を受												
けること、また当会で定めたルールに従うことに同意します。												
		年	月									
				_	_ <u>氏名</u>							<u>ED</u>
*活動会員の方は自分のできる項目に、利用会員の方は受けたいサービスに〇印をつけてください。 (複数可。これらは事務局のめやすとしてお尋ねするものです。実際にはこれに限りません。)												
1 掃除、ゴミ出し 11 新聞、本などの朗読												
2 洗濯 12 話し相手												
3 買い物(同行) 13 囲碁、将棋の相手(手ほどき)												
4 食事づくり 14 季節により必要な物の出し入れ												
5 通院等外出の付き添い 15 入退院の手伝い 15 入退院の 15 入園 15												
6 庭の水やりや簡単な手入れ 16 産前産後の手伝い 17 3 0 世 17 3 0 世 18 17 18 17 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18												
7 電球取り替えや簡単な日曜大工仕事 17 その他 8 ペットの散歩、世話												
9 子守												
10 書類の作成、手続きなどの補助												
*活動会員の方は以下の希望があればお書きください。												
	∆ ,		/11J = /J Q	91 HG) J 🖨 (2 \/CCV	0					
★活動[回数:	月または	週に		配程度	Ŧ Ž	★ 1	都合の悪い	/曙日:			
★時間帯												