

(様式第 1 号－ 2)

かわじま安心お助け隊事業 サポーター会員加入申込書

年 月 日

社会福祉法人川島町社会福祉協議会会長 宛

申込者氏名 (自署) :

かわじま安心お助け隊事業実施要綱によるサポーター会員について、次のとおり申し込みます。

1 サポーター会員申込者

ふりがな 氏 名	
性 別	男 ・ 女
住 所	川島町
電話番号	
(携帯)	
生年月日	大・昭・平 年 月 日 (歳)

2 提供可能なサービス

- ☐ 外出 (通院・買物など) の付き添い ※自家用車の使用 (有 ・ 無)
- ☐ 部屋の掃除・家具の移動など整理整頓
- ☐ 生活必需品の買物代行
- ☐ その他、必要と認めるサービス

3 協力できる曜日・時間帯

時間	月	火	水	木	金	備考
9 : 00						
10 : 00						
11 : 00						
12 : 00						
13 : 00						
14 : 00						
15 : 00						
16 : 00						
17 : 00						

会員証用 ☐ 写真 ※自家用車使用場合の必要書類
外出付き添い ☐ 運転免許証 ☐ 同意書 ☐ 車検証 ☐ 自動車保険 (任意保険)