

入 会 申 込 書

(提供会員・依頼会員)

		承 認	承 認・不承認
		受付番号	
(ふりがな)		男 女	昭和 年 月 日 平成
氏 名	(歳)		生年月日
住 所	〒 ☎	資 格 免 許	
同居家族	配偶者 有・無 子供 その他 ()	職 業	1 雇用労働者 フルタイム・パートタイム 2 無職 3 その他
援助を依頼する高齢者等家族	年齢 本人との関係 (歳) ()		
援助の必要な高齢者等の状況			
提供できる援助の内容	① 食事の準備や後片付け ② 部屋の掃除 ③ 衣類の洗濯 ④ 通院時の付き添い ⑤ 買い物時の付き添い ⑥ 安否確認 ⑦ その他 ()	依頼した い援助の 内容	① 食事の準備や後片付け ② 部屋の掃除 ③ 衣類の洗濯 ④ 通院時の付き添い ⑤ 買い物時の付き添い ⑥ 安否確認 ⑦ その他 ()
援助できる日時	曜日	日・月・火・水・木・金・土 (1週 日)	
	時間	: ~ : (1日 時間)	
援助を受けたい日時	曜日	日・月・火・水・木・金・土 (1週 日), 随時	
	時間	: ~ : (1日 時間)	

上記のとおり「介護サポート・センター」へ入会を申し込みます。

令和 年 月 日 氏名