

(様式第1号の1)

会 長	常務理事	事務局長	係

会員番号	
------	--

にこにこサービス事業 利用会員加入申込書

令和 年 月 日

光市社会福祉協議会 様

下記のとおり、利用会員加入の申込をいたします。

記

① 申込者	住 所	光市		担当地区民生委員	
	フリガナ			電話番号	—
	氏 名			性 別	男・女
	生年月日	明・大・昭	年 月 日	年 齢	歳
② 家族状況	氏 名	申込者との続柄	生年月日	職 業 等	備 考

備 考

受 付 印

(様式第1号の2)

会 長	常務理事	事務局長	係

会員番号	
------	--

にこにこサービス事業 協力会員加入申込書

令和 年 月 日

光市社会福祉協議会 様

下記のとおり、協力会員加入の申込をいたします。

記

① 申込者	住 所	光市			担当地区民生委員		
	フリガナ				電話番号	—	
	氏 名				性 別	男 ・ 女	
	生年月日	明・大・昭	年	月	日	年 齢	歳
② 協力できる曜日と時間帯							
曜 日	月	火	水	木	金	土	日
時 間	∴ ∴ ∴	∴ ∴ ∴	∴ ∴ ∴	∴ ∴ ∴	∴ ∴ ∴	∴ ∴ ∴	∴ ∴ ∴
③ 資格・免許等							
(ご意見、御希望等あれば、できるだけ具体的にご記入下さい)							
④ 協力できるサービス内容 (番号を○で囲んで下さい)							
1. 食事の世話 2. 衣類の洗濯 3. 住居等の清掃・整理・整頓 4. 住居等の補修 5. 生活必需品の買い物 6. 医療機関等との連絡調整 7. 食事等の補助 8. 留守番 9. 外出時の付き添い 10. 談話・代筆・朗読 11. 草取り 12. その他 []							

◆費用弁償(謝礼)口座振込先

金融機関名	山口銀行 光支店		
口座番号	普通預金		
住 所		氏 名	