

(有償ボランティア・サービス)

利用会員登録申込書

令和 年 月 日

まごころサービス松江センター
理事長 勝部 正樹 様

申込者 住所
氏名
利用者との続柄

下記のとおり、利用会員の登録申し込みをいたします。

利用者	フリガナ				性別	男 ・ 女	
	氏名						
	住所	〒				☎	
						携帯	
生年月日	明治・大正・昭和・平成		年	月	日生		
緊急連絡先	氏名	続柄	住所		☎		
状態健康							
理依由頼							
内サ希 望 ビ ス 容 ス ル							
時期	開始時期	令和 年 月 日から					
	希望曜日	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日					
	希望時間						
公的サービスとのかかわり							
主治医 (病院名・医師氏名)							
特記事項							
念書	万一の事故が生じましても当会及び協力会員の責任を問わないことを了承致します。						
	利用者氏名					⑩	
	身元保証人					⑩	