

(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	■	
状健態					
理由					
内サ希望する					
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 <span style="float: right;">印</span> 身元保証人 <span style="float: right;">印</span>				