協力会員登録申込書

平成　　　年　　　月　　　日

NPO法人たすけあい平田　殿

下記のとおり会員登録の申し込みをいたします。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申　込　者 | 住　　　所 | 〒市　　　　　町町内名 | 電話番号 | （　　　　　　） |
| （ﾌﾘｶﾞﾅ）氏　　　名 | 　印　 | 携帯番号 |  |
| 性　　　別 | 男　　　　　女 |
| 生年月日 | 年　　　　　月　　　　　日　（　　　　　　　歳） |
| 活動費振込先 | いずも農業協同組合　　　　　　　　　　　　　　　　　　　支店名義人氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　口座番号　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 寝たきり介護経験 | あり　　　（　　　　　年　　　　月） |
| 運転免許資格 | あり　　[　バイク　　　軽自動車　　　普通車　　　その他（　　　　　　　）　] |
| 資格免許の有無 | あり　　　（資格免許名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）なし |
| 活動できる曜日 | 日　　　月　　　火　　　水　　　木　　　金　　　土　　　祝日　　（○をしてください） |
| 活動できる時間帯　　（可能な時間帯を――――――で表示してください） |
| 時間 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 |
| ―欄 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 時間 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ―欄 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 活動時間帯についての希望： |
| 協力できるサービス（○をつけてください） |
| 1 | 調理 | 6 | 在宅介護、介助 | 11 | 朗読、点訳、手話 |
| 2 | 掃除 | 7 | 通院、外出介助 | 12 | その他 |
| 3 | 洗濯 | 8 | 入院患者のお世話 |  |  |
| 4 | 話し相手、留守番 | 9 | 草取り、庭木の手入れ |  |  |
| 5 | 買い物、おつかい | 10 | 大工仕事 |  |  |
| 備考 |

※事務所記入

|  |  |
| --- | --- |
| 会員番号 |  |
| 会費受領 | 平成　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 会員登録 | 平成　　　　　年　　　　月　　　　日 |