

い　で　か  
IDECA 利用登録申込書

年　　月　　日

社会福祉法人 井手町社会福祉協議会 会長 様

私は、IDECAの利用者として登録いたします。

利 用 者	氏 名	フリガナ  男・女
	住 所	京都府綴喜郡井手町
	電 話 番 号	自 宅 0774 — — 携帯電話 — —
	生 年 月 日	年 月 日生( 歳)
緊 急 時	氏 名	(続柄: )
	電 話 番 号	
聞 き 取 り 事 項	主 な 行 先	
	主に利用した い 曜 日	
	主に利用した い 時 間 帯	

この事業活動実施中の事故に際して、生じた損害賠償の求償の範囲は、井手町社会福祉協議会の加入する自動車損害賠償責任保険(JA共済)、まごころワイド保険以内とします。