

別紙様式第1号（第6条関係）

フレンドリーサポート事業利用会員登録申請書

年 月 日

社会福祉法人 井手町社会福祉協議会

会 長 脇田 武勝 様

申請者 氏 名 印

住 所

電話番号

フレンドリーサポート事業実施要綱に基づき、フレンドリーサポート事業の利用会員の登録を次のとおり申請します。

また、申請時に記入した下記の項目を協力会員に情報提供することに同意いたします。

なお、不可抗力により発生した事故については、異議申し立てをいたしません。

氏 名	印	性別	男性・女性
住 所	京都府綴喜郡井手町		
電 話 番 号			
生 年 月 日	大・昭・平 年 月 日（ 歳）		
世 帯 状 況			
緊 急 連 絡 先	氏 名 続柄（ ）		
	住 所		
	電話番号		
申 請 理 由			
希 望 す る サ ー ビ ス			
希 望 曜 日	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金		
希 望 時 間 帯			