

様式第1号（第7条関係）

三木市高齢者ファミリーサポートセンター入会申込書

年 月 日

三木市高齢者ファミリーサポートセンター 様

三木市高齢者ファミリーサポートセンター事業実施要綱第7条第1項の規定に基づき、次のとおり入会を申請します。つきましては、同要綱を遵守するとともに、この申請書に記載されている情報が会員に提供されることに同意します。

会員種別	1 協力会員		2 依頼会員		3 両方会員	
ふりがな 氏 名	〒 ー 三木市		生年月日	年 月 日		
				㊟		
住 所	〒 ー 三木市		自宅電話			
			携帯電話			
緊急連絡先①	氏名			続柄		
	住所			電話		
緊急連絡先②	氏名			続柄		
	住所			電話		
協力内容（○ を付けてくだ さい。）	食事の準備、後片付け、買い物、掃除、洗濯等の家事					
	通院・買い物等の外出時の付添い					
	話し相手、安否確認					
	その他（ ）					
協力可能な時 間帯	月曜		火曜		水曜	
	木曜		金曜			
	午前					
	午後					
本人の状態 （該当箇所 にご記入くだ さい。）	要介護度	介護支援専門員 氏名（所属事業所）		主な病気	かかりつけ病 院・主治医名	
	要 支 援 （ ） 要 介 護 （ ）					
援助希望内容 （○を付けて ください。）	食事の準備、後片付け、買い物、掃除、洗濯等の家事					
	通院・買い物等の外出時の付添い					
	話し相手、安否確認					
	その他（ ）					
備 考						

※写真（3 cm×2.4 cm）を2枚添付してください。