|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （様式第１号の２） | 受　理 |  |
| 会員NO |  |

　　大阪狭山市ヒューマン・ケア事業

　　　協力会員申込書

　　　　　 令和　　年　　月　　日

（あて先）大阪狭山市社会福祉協議会会長

　　下記のとおり、協力会員の申込を致します。

　 　記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申　込　者 | 住　　所 | 大阪狭山市 | | | | 地区名 |  | |
| フリガナ |  | | | | 電　話 | － | |
| 氏　　名 | 印 | | | | 性　別 | 男 ・ 女 | |
| 生年月日 | 大　昭　平　　　年　　月　　日 | | | | 年　齢 | 歳 | |
| 協力できる  曜日と時間帯 | 月 | | 火 | 水 | 木 | 金 | | 土 |
| 時 　分  から  時　 分 | | 時 　分  から  時　 分 | 時 　分  から  時　 分 | 時 　分  から  時　 分 | 時 　分  から  時　 分 | | 時 　分  から  時　 分 |
| 資格・免許等 |  | | | | | | | |
| ※ご意見、ご希望などがあれば記入して下さい | | | | | | | | |
| ※参　考　　（ケアの内容は次のとおりです）  　家事援助　 ｱ.食事の支度･後片づけ　ｲ.衣類の洗濯･補修　ｳ.住居等の清掃及び整理整頓  　　　　ｴ.買物　ｵ.関係機関との連絡　ｶ.話し相手　ｷ.植木刈り･庭掃除  　　　　　　 ｸ.子供･産前産後の世話 ｹ.その他の家事【　　　　　　　　　　】  介護援助 ｱ.食事の介護　ｲ.排泄の介護 ｳ.衣類の着脱　ｴ.入浴の介護 ｵ.身体の清拭･洗濯  　　　ｶ.外出(通院も含む)の介護 ｷ.入院時の世話 ｸ.子供の世話(知的障害者等)  ｹ.その他の介護【　　　　　　　　　　】 | | | | | | | | |

★　費用弁償（謝礼）　口座振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行・金庫・農協 | 支 店 名 | 支店・支所 |
| 口座番号 |  | 預金種別 | 普 通　・　当 座　・　総 合 |
| 口座名義 |  | 備　　考 |  |