

生活支援サービス利用申込書

↓どちらかに○をご記入ください

新規利用申込書 (初めて申込される方)	継続利用申込 (2回目以降)
------------------------	-------------------

依頼日: 令和 年 月 日

フリガナ 依頼者 (本人)			性別	男 ・ 女
生年月日	大正 昭和 平成	年	月	日
住所	〒			
電話		FAX		
緊急連絡先			続柄	
電話番号:				

※継続利用の方については、お名前のみご記入いただき、年齢・性別・住所・電話/FAX・緊急連絡先は省略可能です。

担当者		所属	
担当者電話		担当者FAX	

活動希望日	令和 年 月 日 ()			
活動時間	時 分 ~ 時 分 ※月曜日~土曜日9:00~16:30まで(年末年始及び祝日は除く)			
活動場所				
駐車場	有 ・ 無	依頼人数	名	

有償で対応可能 (1回1時間程度)	通院介助	室内の清掃	買い物代行 付き添い	薬の受け取り
	外回り・庭の掃除 (剪定除く)	室内の力仕事	軽度作業 (電球交換・台風対策)	その他

依頼内容	※なるべく詳しくご記入ください。(ご依頼内容によってはお受けできない場合がございます。予めご了承ください。)
------	--

備考	※準備物など必要なものがあればご記入ください。
----	-------------------------

申込先 社会福祉法人 北島町社会福祉協議会 〒771-0207 北島町新喜来字南古田88-1
 電話 (088) 698-8910 FAX (088) 698-8921
 mail: ktshakyo@mf.pikara.ne.jp ※月曜日~金曜日9:00~17:00(年末年始及び祝日は除く)