

「ちいーとサポート事業」 登録申請書

住 所	〒 湖西市			
	電話：	FAX：		
	携帯：	mail：		
ふりがな		男	生年月日	大正・昭和 年 月 日
氏 名		女		平成 (歳)
☐ 受け手（利用者）			☐ 支え手（協力者）	
支え手は同じ地区の方でよろしいですか はい いいえ			活動できる地区（中学校区）に○をつけてください。 新 居 鷺 津 岡 崎 白須賀 湖 西	
利用したいサービスに ☐ を入れてください。 ☐ 電球・蛍光灯の交換 ☐ 買い物の付き添い、買い物代行 ☐ ゴミ出し ☐ 軽易な家具の移動 ☐ 散歩、外出等の支援 ☐ 部屋の掃除・整理整頓 ☐ 窓拭き・網戸洗い ☐ 洗濯、洗濯物・布団干し、取り込み ☐ 衣類の入れ替え ☐ 見守り ☐ 話し相手 ☐ 郵便物確認 ☐ 日常的なペットの世話 ☐ 事務手続き ☐ 簡単な家具の調整・修理 ※上記の利用内容以外であればご相談ください			活動できるサービスに ☐ を入れてください。 ☐ 電球・蛍光灯の交換 ☐ 買い物の付き添い、買い物代行 ☐ ゴミ出し ☐ 軽易な家具の移動 ☐ 散歩、外出等の支援 ☐ 部屋の掃除・整理整頓 ☐ 窓拭き・網戸洗い ☐ 洗濯、洗濯物・布団干し、取り込み ☐ 衣類の入れ替え ☐ 見守り ☐ 話し相手 ☐ 郵便物確認 ☐ 日常的なペットの世話 ☐ 事務手続き ☐ 簡単な家具の調整・修理 運転免許（ 有 ・ 無 ） 得意なこと（ ） ※上記の活動内容以外であればご相談ください	
利用したい曜日・時間帯に ☐ を入れてください。 ☐ 月（ ☐ 午前 ☐ 午後 ） ☐ 火（ ☐ 午前 ☐ 午後 ） ☐ 水（ ☐ 午前 ☐ 午後 ） ☐ 木（ ☐ 午前 ☐ 午後 ） ☐ 金（ ☐ 午前 ☐ 午後 ） ☐ 土（ ☐ 午前 ☐ 午後 ） ☐ 日（ ☐ 午前 ☐ 午後 ）			協力できる曜日・時間帯に ☐ を入れてください。 ☐ 月（ ☐ 午前 ☐ 午後 ） ☐ 火（ ☐ 午前 ☐ 午後 ） ☐ 水（ ☐ 午前 ☐ 午後 ） ☐ 木（ ☐ 午前 ☐ 午後 ） ☐ 金（ ☐ 午前 ☐ 午後 ） ☐ 土（ ☐ 午前 ☐ 午後 ） ☐ 日（ ☐ 午前 ☐ 午後 ）	
緊急連絡先 氏 名 続柄（ ） 連絡先				

※記入いただいた個人情報は、本事業に必要な範囲で第三者に提供することがあります。
 なお、湖西市社会福祉協議会の福祉サービス実施以外の目的には使用いたしません。