

利用者登録申請用

平成 年 月 日

(あて先)

社会福祉法人 三条市社会福祉協議会長

「元気らかね」声かけ活動登録申請書

「元気らかね」声かけ活動に登録したいので、次のとおり申請します。

また、利用にあたり、記入した内容について私を担当する声かけ訪問員、担当地区の民生委員、担当地区の地域包括支援センター及び三条市へ提供することに同意します。

ふりがな		男 ・ 女	生年月日	年 月 日
氏 名	印		電話番号	
住 所	三条市			
世帯状況	<input type="checkbox"/> ひとり暮らし <input type="checkbox"/> 日中ひとり暮らし <input type="checkbox"/> 高齢者のみの世帯 <input type="checkbox"/> 日中高齢者のみの世帯 <input type="checkbox"/> その他()			
緊急時の 連絡先	氏 名 : 関 係 : 住 所 : 電話番号 :			

※ご記入いただいた個人情報については、この事業以外には利用いたしません。

*事務局記入欄

登録日	登録番号