

様式第 1 号（第 6 条関係）

利用会員【 家事 ・ 子育て 】登録申込書

【利用会員番号】 号
【受付日】

坂東市社会福祉協議会会長 様

申込者
住所
氏名
連絡先

次のとおり利用会員の申込みをいたします。

登録者住所	〒			
登録者電話番号	(自宅)		(携帯)	
緊急連絡先	氏名 (ふりがな)		続柄	
	生年月日			
	勤務先等連絡先			
利用登録者①	ふりがな 氏名 生年月日	性別		健康状態
利用登録者②	ふりがな 氏名 生年月日	性別		健康状態
家族構成	氏名	年齢	続柄	その他
かかりつけ 医療機関	医療機関名・住所・連絡先			
利用サービス 希望内容				
サービス提供 希望日等				
備考				

※同一住所の場合は、利用登録者は 2 人まで可とする。