

## 「すけっとつばめ」利用会員登録申込書

燕市社会福祉協議会長 様

(申込日) 年 月 日：受付

ふり 氏	がな 名	電話 携帯電話	
住 所	〒	FAX	
性 別	男 ・ 女	Eメール：	
生年月日	大・昭・平・令 年 月 日 ( 歳)		
緊急連絡先	氏名：		電話
希望内容	(1) 家事手伝い〔掃除・洗濯・炊事、食事、着替え、ゴミ出しなど〕 (2) 送迎支援〔通院や買い物の外出支援、病院等の付添いなど〕 (3) 家屋等の小修繕〔簡単な家具、家屋内外の修繕など〕 (4) 敷地内の環境整備〔小範囲の草取り、除雪、泥上げなど〕 (5) 見守り〔安否確認、話し相手など〕 (6) その他 _____		
本人の状況	・介護認定、障害者手帳の有無、病名、生活状況、ADL 立ち上がりや歩行状況等		
家族の状況			
備 考			
関わっている支援先	自治会長 民生委員・児童委員 包括 ケアマネ ( ) (他、使っているサービス等： )		
決定内容			

\* 記入いただいた個人情報については、本事業の運営にのみ利用し適切に保管・管理いたします。

\* 太枠内の記入をお願いします。 事務局：  登録申込者の住宅地図コピーを添付する

代理記入 (氏名： )