

きずな利用者（個人会員）登録申込書

令和 年 月 日

特定非営利活動法人

土肥の暮らしを支え合う会 きずな 理事長 様

下記のとおり、暮らし支援事業のきずな利用者（個人会員）の登録を申し込みます。

ふりがな 氏名	①	生年月日	大正・昭和 年 月 日
		年齢	歳
		性別	男 ・ 女
住所	〒 伊豆市	自宅電話	( )
		携帯	( )
緊急 連絡先	① <sup>ふりがな</sup> 氏名	続柄 ( )	TEL ( )
	② <sup>ふりがな</sup> 氏名	続柄 ( )	TEL ( )
支援を必要とする理由等			

\* 個人情報の目的外使用は致しません。

【お助け希望調査】

希望するお助けの項目を記入してください		家の掃除・片付け		買い物代行
		窓ふき・網戸拭き		調理代行
		家の外回りの掃除（草取り等）		振込み・支払い代行
		植木の水やり・手入れ		お薬もらい
		ゴミ出し・分別		見守り・話し相手・安否確認
		衣類の洗濯・整理		電球・電池交換
		布団干し・取りこみ		書類の確認・整理・届け
		裁縫・繕いもの		
		(その他)		

\* お助けを希望したとしても必ずしもボランティア支援ができるとは限りません。