様式第1号（第4条関係）

依頼会員申込書

　　年　　月　　日

社会福祉法人日置市社会福祉協議会

会長　宮路　高光　様

ひおき助けあい隊おきがるサービスの依頼会員として登録を希望しますので、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏名 |  | 生年月日 | □大正  □昭和　　　　年　　月　　日生  □平成　　　　　　（　　　　歳） | |
| 住　　所 | 〒　　　-  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　自治会（　　　　　　　　） | | | |
| 電話番号  FAX等 |  | | | |
| 家　族 | 続柄（　　） | | 電話番号 |  |
| 友人等 | 続柄（　　） | | 電話番号 |  |
| 関係機関 | 続柄（　　） | | 電話番号 |  |
| 生活の状況 |  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |

様式第2号（第4条関係）

協力会員申込書

　　年　　月　　日

社会福祉法人日置市社会福祉協議会

会長　　宮路　高光　様

ひおき助けあい隊おきがるサービスの協力会員として登録をしますので、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  氏名 | （　　　　　　） | 生年月日 | □大正  □昭和　　　年　　月　　日生  □平成　　　　　（　　　　歳） | |
| 住所 | 〒　　　-  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　自治会（　　　　　　　） | | | |
| 電話番号  （通常の連絡先） |  | | | |
| 緊急連絡先  （家族など） | 続柄（　　） | | 電話番号 |  |
| 活動できる日  時間帯 | □いつでも構わない（その都度相談してほしい）  □おおむね次のとおり  　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 活動できる内容 | □買い物代行　　□ゴミ出し（分別を含む）　□簡単な庭整備  □その他 | | | |
| 過去の経験 |  | | | |
| 資格等 |  | | | |
| 活動の動機 |  | | | |

様式第4号（第10条関係）

サービス提供報告書

　　年　　月　　日

社会福祉法人日置市社会福祉協議会

会長　　　宮路　高光　様

協力会員の氏名

次のとおり、サービスの提供を行いましたので報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 提供日時 | 年　　月　　日（　　）　　時　　分～　　時　　分 |
| 依頼会員の  氏　　　名 |  |
| サービスの  内　　　容 | □買い物代行　　□ゴミ出し（分別を含む）　□簡単な庭整備  □その他 |
| 本人の様子  気付きなど |  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 金額 | 備考 |
| サービス利用料 |  |  |
| その他 |  |  |
| 合計 |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 買い物の立替金 |  |  |

……………………………………【以下、依頼会員が記入】……………………………………

上記のとおり　□サービスの提供を受けました。

　　　　　　　□サービス利用料等を支払いました。

依頼会員の氏名　　　　　　　㊞

（署名又は記名押印）