



くらし助け愛隊 手伝って会員 受付カード

登録No. R -
登録日 R 年 月 日

ふりがな				
氏名		男・女	生年月日	昭和 平成
連絡先	住所: (〒 -)			
	TEL:	携帯:		
	メールアドレス:			
緊急連絡先	氏名:	続柄:	TEL:	

希望内容①	日程	R 年 月 日 ()	:	~	:
	内容				
	場所		時間	30分以内・30分~1時間以内	

希望内容②	日程	R 年 月 日 ()	:	~	:
	内容				
	場所		時間	30分以内・30分~1時間以内	

希望内容③	日程	R 年 月 日 ()	:	~	:
	内容				
	場所		時間	30分以内・30分~1時間以内	

希望内容④	日程	R 年 月 日 ()	:	~	:
	内容				
	場所		時間	30分以内・30分~1時間以内	

備考	担当ケアマネ:
----	---------

スタッフ記入欄

対応日:	月 日	対応者:		事業説明:	未・済	チケット購入日:	月 日	枚
助け愛隊の希望地区		地区内外どちらでも可・地区外を希望・地区内を希望						

注意事項説明・同意書

- 来てくれる方はボランティアになります。精一杯活動されますが、仕事ではないので完璧ではありません。ご理解ください。
- 時間内で終わらないこともあります。その際は一旦終了となり、後日での調整をするかどうか社協からご連絡させていただきます。
- 日程調整を極力させていただきますが、ボランティアとの調整になるので、ご希望に添えず、日程の再調整等ご相談させていただくことがあります。
- 来てくれる「助け愛隊員」が遠方(片道10km以上)になる場合、燃料費としてチケット1枚が必要になります。
- チケットには有効期限がありますのでご注意ください。有効期限間際にまだ余っている場合は、返金や更新等ご相談可能ですので、社協までご連絡ください。

上記のことに同意します。

令和 年 月 日 署名
