

## 和光ゆめあいむすび隊 会員登録申請書

社会福祉法人和光市社会福祉協議会「和光ゆめあいむすび隊」事業実施要綱第4条に基づいて、下記のとおり会員登録を申請します。

ふりがな		生年 月日	大正・昭和・平成				
氏名			年	月	日	( 歳)	
住所	351- 和光市						
電話番号/FAX		携帯電話					
利用会員をご希望の方は ( ) に○をしてください ( ) 利用会員			協力会員をご希望の方は ( ) に○をしてください ( ) 協力会員				
利用したい活動の番号に○をしてください 1 おつかい 2 散歩・おしゃべりの相手 3 ゴミ出し 4 室内等の清掃 5 その他 [ ]			協力できるサービスの番号に○をしてください 1 おつかい 2 散歩・おしゃべりの相手 3 ゴミ出し 4 室内等の清掃 5 その他 [ ]				
活動を受けたい曜日及び時間帯に○をしてください 月 火 水 木 金 午前 午前 午前 午前 午前 午後 午後 午後 午後 午後			活動できる曜日及び時間帯に○をしてください 月 火 水 木 金 午前 午前 午前 午前 午前 午後 午後 午後 午後 午後				
社会福祉法人和光市社会福祉協議会 会長 木田 亮 様 令和 年 月 日 氏名 印							