

**にのみや社協たすけあいネットワーク
利用者登録申込書**

申込日 平成 年 月 日

フリガナ				男・女	生年月日	大正 昭和	年 月 日	
利用者氏名								
住 所	二宮町							
電話番号	(自宅)			(携帯)				
家族構成	ひとり暮らしの高齢者 日中独居 高齢者世帯 障害者のいる家族 その他							
緊急連絡先 1	フリガナ			利用者との関係				
	連絡先氏名							
	住 所							
	電話番号	(自宅)			(携帯)			
緊急連絡先 2	フリガナ			利用者との関係				
	連絡先氏名							
	住 所							
	電話番号	(自宅)			(携帯)			
申込み理由								
利用したい 支援内容	早急の支援 ・ 1か月以内 ・ 3か月以内 ※ ↑○をつけて下さい				3か月以降(必要時に連絡)			
特 記 事 項	(配慮してほしい事項がある場合はご記入ください。例えば身体的状況など)							
	安心電話の利用希望 (月に一度のご自宅への連絡)			有・無	二宮町シルバー緊急通報システム設置			
	介護度		担当ケアマネジャー					有・無
フリガナ				男・女	利用者との関係			
申請者氏名								
受付日	平成	年	月	日	登録番号	号	受付者	

- ※ (1)記載された個人情報、にのみや社協たすけあいネットワーク以外に使用することはありません。
(2)登録は年度更新となります。
(3)受付時、更新時に登録料200円がかかります。
申し込み先:二宮町社会福祉協議会 事務局 TEL 0463-73-0294
メールアドレス:tasukeai-network@ninomiya-syakyo.jp