

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								
利用者氏名		男・女	生年月日	大正・昭和	年	月	日	
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			3か月以降(必要時に連絡)				
	※ ↑○をつけて下さい							
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 有・無 (月に一度のご自宅への連絡)			二宮町シルバー緊急通報システム設置 有・無				
	介護度			担当ケアマネジャー				
	フリガナ				利用者との関係			
申請者氏名				男・女				
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は、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)登録料は200円です。(更新手続きは不要)
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