

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			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				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