

朝霞支え合い事業

利用会員登録申請書

平成 年 月 日

朝霞市商工会長様

氏 名 _____ ㊞

私は朝霞市商工会 朝霞支え合い事業の利用会員として登録したいので申請いたします。

尚、活動中の不慮の事故に関しましては朝霞市商工会が別途契約している損害保険契約の範囲内で解決し、朝霞市商工会にその一切の責任を求めないことを誓約いたします。

利用者	住所	朝霞市			
	年齢	歳	性別	男・女	
	電話番号	()			
区分	一般	※○印をおつけ下さい			
	商工会員				
希望するお手伝い	<input type="checkbox"/> 話し相手	<input type="checkbox"/> 散歩／買物の同伴	<input type="checkbox"/> 買い物代行		
	<input type="checkbox"/> 犬の散歩	<input type="checkbox"/> 電球交換	<input type="checkbox"/> ペットの餌やり		
	<input type="checkbox"/> 病院等の予約・診察券入れ	<input type="checkbox"/> コインランドリー代行			
	<input type="checkbox"/> 衣類の洗濯・繕い、住居の清掃、食事の準備・片付け	<input type="checkbox"/> 模様替えの手伝い			
	<input type="checkbox"/> 植物の水やり	<input type="checkbox"/> 草取り	<input type="checkbox"/> 軽微な枝切り		
	<input type="checkbox"/> 漢字のふりがな、朗読、読み聞かせ	<input type="checkbox"/> キャッチボールの相手			
	<input type="checkbox"/> その他 () () ()				

*ご希望のお手伝いボランティアが見つからないこともございますので事前にご了承ください

*ご記入いただきました個人情報につきましては当該事業でのみ使用し、朝霞市商工会プライバシーポリシーに則り適正に管理いたします。