

様式1

令和 年度サロンド会員申込書(年度更新)

令和 年 月 日

社会福祉
法人 小美玉市社会福祉協議会会長 殿

下記の通り会員登録の申し込みをいたします。

住 所	小美玉市			電話番号		
ふりがな 氏 名				性別	男・女	
生年月日	明・大・昭	年	月	日生	年齢	満 歳
介護認定	・なし					
	・あり(要支援 1 2 要介護 1 2 3 4 5)					
障害手帳	ケアマネジャー(事業所名 / 担当者)					
障害手帳	・なし ・あり					
身体状況	記入例: ふらつきがあるため歩行器を使っている。耳がとおい。					
利用しているサービス	・なし ・あり()					
かかりつけ医療機関	既往歴					
家族構成	・ひとり暮らし ・高齢者世帯 ・その他					
	氏名	生年月日	年齢	続柄		
緊急連絡先	氏名	(続柄)	日中繋がりがやすい			
		(続柄)	連絡先			
特記事項	本会に伝えたいことがあればご記入ください					

代筆者名

【確認事項】

- ①送迎については、原則ご家族にお願いしています。やむを得ない場合には、ボランティア等が送迎いたしますので、開催日の2週間前までに本会へご連絡ください。
- ②利用時の事故やけが等の際には、「介護福祉・社会福祉事業総合保険」、「移送サービスご利用者傷害保険」の補償の範囲内で対応します。
- ③体調不良の場合は、無理に利用せず医療機関等へ受診するようお願いいたします。また利用中に具合が悪くなった場合は、状態に応じて医療機関等へ連絡を取る等対処いたします。
- ④この申込書の記載事項については、本会の事業以外に使用することはありません。