



加入申込書

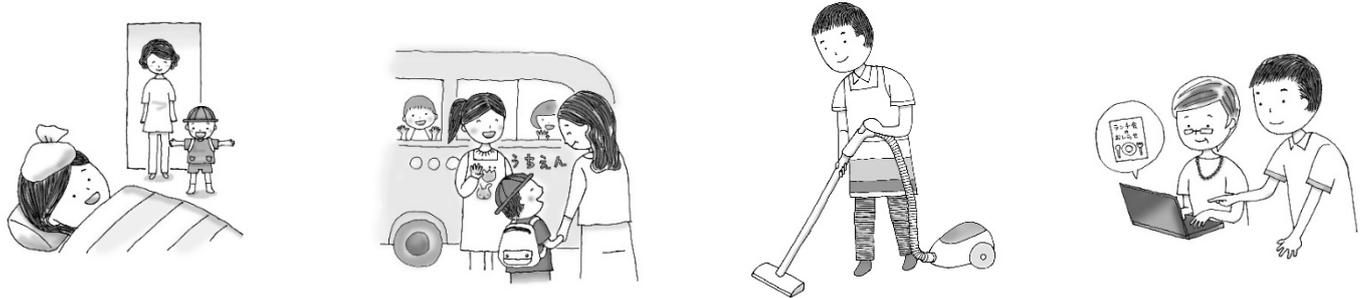
※ 太字枠内を記入して下さい

生活クラブ都市生活 御中

エッコロたすけあい制度に加入します

記入日	年 月 日	組合員コード	
氏名		電話番号	

- エッコロたすけあい制度の掛け金は、毎月 100 円です。いざという時の自分自身のためにも、誰かのためにも役立つお金です。
- おおぜいの加入で、組合員どうしのたすけあいを応援します。



あなたのできることで「ケア者登録」(任意) もお願いします
 エッコロたすけあい制度の加入の条件ではありません

ケア者登録をします () 検討します ()

- コーディネーターからケア依頼の連絡をさせていただきますので、日中連絡の取れる電話番号を記入して下さい。
- 「ケア者」には傷害保険ならびに賠償責任保険が適用されます。なお、ケアに自動車が使われた場合の自動車事故については、保障の対象にはなりません。

できそうなケアに○を	ケアに行ける範囲、条件など
子どもの送迎や一時預かり	例) 自転車で移動できる範囲、平日の午前中だけ
家族の世話	
家事援助	
通院や入院時の付き添い	
介護が必要な家族の見守り	

その他、できること 例) 料理や掃除が得意、庭の手入れが好き、重い家具の移動などの力仕事も大丈夫

コーディネーターからの連絡先 (日中、連絡の取れる電話番号)

事務局記入欄			
センター受付日	年 月 日	受付者 (サイン)	