



加入申込書

生活クラブ都市生活 御中

エコロたすけあい制度に加入します

※太字枠内を記入して下さい

記入日	年 月 日	組合員コード	
氏名 (ふりがな)	電話番号		
住 所			

簡単に加入の動機をお書きください ※今後の活動の参考にさせていただきます
 (例:「制度の趣旨に共感したので」など)

★★★★★★★★★ 以下の「ケア者登録」は加入の条件ではありません ★★★★★★★★★★
 ★登録できなくても加入できます★

あなたのできることで「ケア者登録」(任意) もお願いします

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 例) 自転車で移動できる範囲、平日の午前中だけ
子どもの送迎や一時預かり	
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 (庭の手入れ、力仕事など)	

依頼されて困ることがあればお書きください 例) 腰痛があり重いものを運べない

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)
---------	-------	-----------