



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			

- 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 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、車での送迎など

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）	