

## きづくちゃん「たすけ愛」活動の会会員登録カード

登録No.

登録日	平成 年 月 日	生年月日	M T S H	年 月 日 ( 歳)
フリガナ		電話	優先	
氏名		携帯	優先	
		FAX		
住所	〒			
緊急連絡先	名前	続柄	住所	
			電話	
内容 ○をつけて ください	① 活動希望		② 利用希望	
			③ 両方希望	
			東成区在住の方のみ	
			東成区在住の方のみ	
<p>私は、きづくちゃん『たすけ愛』活動の会の趣旨に賛同し、会員登録を行います。          会員登録するにあたり、活動において知り得た情報を他人に漏洩せず、また私的に流用しないことを誓約          します。          また、個人情報については、大阪市東成区社会福祉協議会、地域福祉活動サポーター、その他本事業          の実施に必要な範囲内で関係するものに開示することに同意します。</p>				
平成 年 月 日		氏名		

①または③に○を付けた方は、下記にもご記入ください。

Vo講座修了	修了日 平成 年 月 日
対象	<input type="checkbox"/> 誰でも <input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障がい者 <input type="checkbox"/> 子ども <input type="checkbox"/> その他
活動希望	<input type="checkbox"/> 家事全般 <input type="checkbox"/> 食事準備・片付け <input type="checkbox"/> 買い物 <input type="checkbox"/> 掃除 <input type="checkbox"/> 洗濯 <input type="checkbox"/> ごみだし <input type="checkbox"/> 庭の手入れ <input type="checkbox"/> 植木の手入れ <input type="checkbox"/> 外出付添い(□車いす) <input type="checkbox"/> 通院付添い(□車いす) <input type="checkbox"/> 通学付添い(□車いす) <input type="checkbox"/> 軽作業(電球の交換など) <input type="checkbox"/> 軽作業(その他) <input type="checkbox"/> 家具の移動 <input type="checkbox"/> 学習サポート(□小学生 □中学生 □その他) <input type="checkbox"/> 話し相手 <input type="checkbox"/> ペットの世話 <input type="checkbox"/> その他(各欄のその他にチェックした場合も、こちらに内容をお書きください)
	( )
活動希望 時間等	
資格等	

事務局記入欄