

サポート活動をしていただける方は、この用紙にご記入ください。

受付年月日	令和 年 月 日
受 付 者	

## 支え合い「結の会」活動会員登録票

活動会員	No.	「No.」は事務局で記載します。										
フリガナ								生年月日	昭 平	年 月 日	年齢	歳
氏 名								隣組等 の名称				
住 所	鶴岡市											
電 話	自宅 ( )							FAX (ある場合)	( )			
	携帯 ( )											
LINE 利用	可能 ・ 不可											
サポート できる内容 (番号に○を 付けてくだ さい。複数 可)	1. 電球・電池交換 2. 屋内掃除・片付け 3. 灯油詰め(ホームタンクからポリタンクへ) 4. 灯油詰め(ポリタンクからストーブ等へ) 5. 書類の説明・代読・代筆 6. 家財の設置・移動 7. 家電・スマホ等の操作説明 8. 障子張り 9. 水道パッキン交換						10. ゴミ出し 11. 草むしり 12. 草刈り(機械) 13. 買い物代行 14. 玄関先の除雪(人力) 15. 畑おこし(人力) 16. 畑おこし(機械) 17. 家の周り掃除					
サポート できる地域	山五十川のみ ・ 戸沢のみ ・ どちらも可											
サポート できる時間 帯(○を付け てください。 複数可)	曜日	月	火	水	木	金	土	日	その他			
	午前											
	午後											
特技や資格 ・その他												

今後予定の移動サポート(通院・買い物)への対応	可能 ・ 不可
-------------------------	---------

※記載いただいた個人情報は、支え合い「結の会」を運営する目的以外に使用しません。