

NPO法人ライフ&ライフサポートネットワーク利用会員申込書

いのくらネット

No. _____

入会 _____ 年 _____ 月 _____ 日

私は、貴団体の趣旨に賛同し入会します。

| | | | | | | |
|---------|---|------|----|---|---|----|
| ふりがな | | 生年月日 | | 年 | 月 | 日生 |
| 氏名 | 印 | | | 男 | 女 | |
| 〒 | | | | | | |
| 自宅住所 | | | | | | |
| Tel・Fax | | | 携帯 | | | |
| E-mail | | | | | | |

| |
|-----------|
| 特記事項 要望など |
| |
| |
| |
| |
| |

| | | | |
|------------------|--------|--------|-------------|
| あなたの希望 | 任意成年後見 | 生活自立支援 | 身元引受 |
| *希望を全て○で囲んでください。 | 遺言作成 | 葬儀 供養 | 墓 遺品整理 |
| | 代行業務 | 通帳預かり | 見守りホットライン |
| | 医療支援 | 介護支援 | 生活資金借入 |
| 相談員の派遣を希望しますか？ | 希望する | 希望しない | |
| 希望日時？ | 月 | 日() | 毎日 ()曜日 時頃 |

| | | | |
|--|--|--|----|
| | | | 受付 |
|--|--|--|----|

*本申込書については個人情報保護法に基づき、厳重に管理します。

FAX 06-6708-2254