

# ケア者登録申込書

記入日

年

月

日

私はエッコロ制度の趣旨に賛同し、ケア者に登録します

名 前		からまち	
組合員コード		連絡先	
住 所			
上記以外に希望する連絡方法がありましたらお書きください。			

■できることにをお願いします。

項目	内容
共同購入保障	<input type="checkbox"/> 消費材預かり <input type="checkbox"/> 消費材お届け <input type="checkbox"/> 利用が困難な時の手助け
組合員活動	<input type="checkbox"/> 集団託児 <input type="checkbox"/> 個別託児
生活保障	<input type="checkbox"/> 日常の生活サポート

日常生活サポートについては具体的にあれば記入をお願いします。

例) 電球取り替え、庭掃除、など

■ケアに携わりやすい時間・曜日を教えてください。(○をお願いします。)

月曜日	午前	午後	具体的には
火曜日	午前	午後	具体的には
水曜日	午前	午後	具体的には
木曜日	午前	午後	具体的には
金曜日	午前	午後	具体的には
土曜日	午前	午後	具体的には
日曜日	午前	午後	具体的には
祝日は <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> NG			

■ケア者の連絡ネットワークを作る予定です。Eメールを使うかまたはLINEグループを想定しています。  
承諾いただけますか？ またどちらが良いかも教えてください。

はい ( メールが良い      LINE が良い      両方可)                      いいえ