

担当	合議	主任	係長	課長	事務局長

### かるやかてごねっと協力員登録書

ふりがな	連絡先
登録者氏名	自宅 ( ) 携帯電話 ( )
住所 〒 世羅町大字	
協力していただける内容（該当の箇所へ○印を付けて下さい）	
<ul style="list-style-type: none"> <li>・食事のお世話</li> <li>・話し相手</li> <li>・窓拭き</li> <li>・住居の掃除</li> <li>・通院の付き添い</li> <li>・草取り</li> <li>・買い物</li> <li>・障子貼り</li> <li>・その他の特技の内容</li> <li>・衣類の洗濯</li> <li>・ゴミの分別・ゴミだし ( )</li> </ul>	
協力していただける区域（該当の箇所へ○印を付けて下さい）	
<ul style="list-style-type: none"> <li>・町内地区全域</li> <li>・甲山地区全域 (甲山地区・中央地区・東地区・伊尾小谷地区・宇津戸地区)</li> <li>・世羅地区全域 (大見地区・大田地区・西大田地区・津久志地区)</li> <li>・世羅西地区全域 (小国地区・山福田地区・黒川地区・津名地区)</li> </ul>	
活動可能な時間帯をお書きください。	

私は、高齢者等が地域の中で健康で生き生きとした生活を送るための応援をするため、次のことを約束いたします。

1. 活動中に知り得た個人情報については、登録の有無に関わらず、外部へ漏らしません。
2. 活動については、世羅町社会福祉協議会より依頼を受けて行うことといたします。  
なお、都合により活動が出来ないときは、速やかに世羅町社会福祉協議会へ連絡します。
3. 活動を行った時の活動費は、30分未満550円、1時間当たり700円となることを承諾いたします。  
また、活動費の受け取りについては、活動した月の翌月の20日に下記の口座へ振込まれることを承諾承諾します。

令和 年 月 日

登録者氏名 \_\_\_\_\_

※下記の欄へ振込先をご記入下さい。

金融機関名	支店名	口座番号	口座名義

この度の協力員の登録にあたり確認した個人情報は、かるやかてごねっと事業の推進目的以外に使用することはありません。