

利用会員入会申込書

入会年月日	令和 年 月 日	
私は、まごころサービスあい愛のサービスを利用したいので、下記により申し込みます。		
フリガナ	性別	
氏名	男・女	
生年月日	明治 年 月 日(満 才) 大正 昭和	電話番号
住所	〒 京丹波町	
緊急 連絡先	氏名	
	住所	
	電話番号	
入会金500円+年会費1,000円(1年間)合計1,500円の会費をいただきます。 年会費は1年ごと500円(4月)の更新となります。		

下記のサービスから今後利用したいと思われるものに○をつけて下さい。
(○はいくつでもつけていただいて結構です。)

通常サービス (入会だけで利用していただけます。)

配食サービス (月曜日～金曜日 配達時間帯は相談可)	
その他のサービス (イベント参加、食事会等)	
京丹波町支援事業 (京丹波町に申請が必要です。)	
ゆうゆうデイサービス	
移送サービス	
介護保険事業 (要介護認定が必要です。)	
居宅介護 (ケアプラン作成、相談、助言等)	
訪問介護 (掃除・洗濯・食事の支度・その他)	
通所介護 (デイサービス)	

領収書

様

¥1,500

令和 年 月 日 上記正に領収いたしました。



お問い合わせ先

京都府船井郡京丹波町角下大田43-2

特定非営利活動法人

まごころサービス あい愛

担当

電話 84-9333