様式第１号（第6条1項関係）

　　　　　　　　　　　　　　寄ってこハウス利用登録申込書

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人　嘉麻市社会福祉協議会長　様

寄ってこハウスの利用を希望するため、下記のとおり利用登録を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 利用区分 | □おしゃべり・趣味　□困り事の発生　□緊急事態による生活再建□グループ活動　□オプション利用（□送迎　□時間外） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利用申込者 | 住　　所 | 〒　　　－　　　　　　　　　　（行政区名：　　　　　　　）　電話（　　　　）　　－　　　　携帯　　－　　　　－ |
| フリガナ |  | 性別 | 年齢 |
| 氏　　名 |  | 男　　女 | 　　　　歳 |
| 生 年 月 日 | 大正・昭和・平成　　　年　　　月　　　日 |
| ｸﾞﾙｰﾌﾟ名及び代表者名 |  |
| グループの会員数 | 人 |
| **利用を希望する理由** |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **希望する曜日・時間帯・期間等** |
| □曜　日　　月　火　水　木　金□時間帯　　午前・午後　　　時　　　分　～　午前・午後　　　時　　　分□期　間　　令和　　年　　月　　日 　～　令和　 年　　月　　日( 日間) |
| 会員の加入 | □　有（□個人　□団体）（令和　　年　　月　　日加入）【有効期間】　加入日から　令和　　年　　月　　日まで□ 無 |
| 備　　考 |  |