『 安心おとどけ隊 』 サポータ登録

特定非営利活動法人　志民アシストネットワーク

フリガナ			（生年月日）	登録No.	
氏　名			(T・S・H)	登　録 年月日	2012　年 月　　日
住　　所	〒			血液型	
				写真	
団地・集合住宅名					
本人への連絡方法	電　話	－　　－			
	ＦＡＸ	－　　－			
	携帯電話	－　　－			
	Email				
	携帯メール				
緊急時の連絡先	氏　名		間　柄	電　話	
お持ちの資格・免許 ※民間資格等も記入してください。					
お手伝いに活かせる、特技があれば ※何をどんな風に？					
移動可能な手段	□：徒歩　□：自転車　□車・バイク				

「安心おとどけ隊」で可能なお手伝いの内容・・・□のなかにチェックを入れてください。

*基本サービス

1. □ 外出支援：病院受診付添い
2. □ 外出支援：買物
3. □ 外出支援：その他(保育園送迎)
4. □ 家事支援：掃除・片付け
5. □ 家事支援：食事作り
6. □ 家事支援：草むしり
7. □ 話し相手・見守り
8. □ その他
（　　）

＊　オプションサービス（男手サービスなど）

1. □ 庭木の手入れ（剪定）
2. □ 力仕事（家具の移動など
3. □ 電気設備の手直し
4. □ パソコン設定・指導
5. □ 水回りの手直し（水道パッキン交換など
6. □ 大工仕事
7. □ デジカメ・家電の使い方
8. □ 代書・年賀状作成
9. □ その他

あなたが「安心おとどけ隊」の
サポーターとして
活動できる曜日に○印を、できない曜日に×印
をつけてください。
時間帯や週に制限があるときは内容欄に
ご記入ください。

曜日	○/×	内　容（サポートの時間帯）
月		
火		
水		
木		
金		
土		
日		