

社会福祉法人青森県社会福祉協議会

福祉安心電話サービス事業 入会申込書

令和 年 月 日

私は、貴会が行う福祉安心電話サービス事業の趣旨に賛同し「加入者入力データ調査票」を添えて加入を申込ます。また、同事業の運用にあたり「加入者入力データ調査票」に記載されている情報については、必要に応じて情報提供することについて同意します。

| | | |
|-----|------|---|
| 申込者 | フリガナ | |
| | 住所 | |
| | フリガナ | |
| | 氏名 | ⑩ |

| | | | |
|------|------|-----------------|------|
| 申込内容 | 種類 | サービス名 | 該当に○ |
| | 1号会員 | 福祉安心電話サービス | ○ |
| | 2号会員 | 安心電話おげんきメールサービス | |
| | 3号会員 | おげんきメールサービス | |
| | 4号会員 | おげんきみまもりサービス | |

※市町村社協会長名を御記入ください

| | | |
|-----|-----|------------------|
| 届出者 | 社協名 | 社会福祉法人平川市社会福祉協議会 |
| | 会長名 | 外川三千雄 ⑩ |

社会福祉法人青森県社会福祉協議会会長 殿

| |
|----|
| 受付 |
| |

サンプル

(様式第2号)

社会福祉法人青森県社会福祉協議会

福祉安心電話サービス事業 入会申込書

令和
平成 元年 6月22日

私は、貴会が行う福祉安心電話サービス事業の趣旨に賛同し「加入者入力データ調査票」を添えて加入を申込ます。また、同事業の運用にあたり「加入者入力データ調査票」に記載されている情報については、必要に応じて情報提供することについて同意します。

| | | |
|-----|------|--|
| 申込者 | フリガナ | |
| | 住所 | 平川市 柏木町藤山16-1 |
| | フリガナ | |
| | 氏名 | 平川 太郎 ⑩ |

| 申込内容 | 種類 | サービス名 | 該当に○ |
|------|------|-----------------|------|
| | 1号会員 | 福祉安心電話サービス | ○ |
| | 2号会員 | 安心電話おげんきメールサービス | |
| | 3号会員 | おげんきメールサービス | |
| | 4号会員 | おげんきみまもりサービス | |

※市町村社協会長名を御記入ください

| | | |
|-----|-----|---|
| 届出者 | 社協名 | 社会福祉法人 平川市社会福祉協議会 |
| | 会長名 | 外川 三千雄 ⑩ |

社会福祉
法人 青森県社会福祉協議会会長 殿

| |
|----|
| 受付 |
| |