



見守り

買い物

川口市・さいたま市・所沢市・ふじみ野市・富士見市・川越市・熊谷市・上尾市・草加市・桶川市・秩父市・朝霞市・飯能市・狭山市 ※蕨市・深谷市(今後、くらしサポーター立ち上げに向けて募集します)

交通費がかかる場合は実費を依頼者から受け取ります。

## 登録お問合せ先

医療生協さいたま生活協同組合 本部 くらしサポーター事務局 〒333-0831 川口市木曽呂 1317



※裏面の登録用紙をご記入の上、郵送又はFAXでお送りください。



## サポーター (援助者) 登録用紙

\*ご記入いただきました個人情報はくらしサポーターの活動に関することにのみ活用させていただきます。

ふりがな			申込日		年	月	В
氏名			生年月日	西暦	年	月	В
性別	男	・女	年齢				歳
組合員・	未組合員 ※組合員相互の援助活動なので、未加入の方は加入をお願いします。						
住所	T —						
連絡先	連絡先に○をつけて電話番号をご記入ください。						
	自宅・勤務先・その他( )電話番号						
	*お持ちの方 携帯番号						
メールアドレス							
ボランティア 活動が可能な 曜日・時間帯	ボランティア可能な曜日に○をつけてください。						
	回数 毎週・第 週・不定期						
	日・月・火・水・木・金・土 午前・午後 時頃から 時頃まで						
交通手段	自転車 ( 可 ・ 不可 ) ・ 原付バイク ( 可 ・ 不可 ) ・自動車 ( 可 ・ 不可 ) ・徒歩						
支援内容	可能な内容すべてを○で囲んでください。						
	①調理 ②家の掃除 ③洗濯 ④窓ふき ⑤換気扇やレンジなどの掃除   ⑥障子の張り替え ⑦買物代行 ®ワックスかけ ⑨ゴミ出し						
	日常生活支援	①草取り ②庭木の手入れ ③簡単な補修 (電球取り換えなど) ④ペットの世話 ⑤衣替えの手伝い ⑥簡単な洋裁、和裁					
	外出支援	①通院同行 ②買物同行 ③お出かけ(散歩など)					
	子育て支援	①保育園などの送迎 ②産前・産後の手伝い ③子どもの見守り					
	その他	①見守り ②話し相手 ③将棋や囲碁の相手					
	上記以外で支援できるものが有りましたらお書きください。						
趣味・資格等	趣味(	)	資格(				)
	他のボランティア活動など(						)
連絡事項	*伝えておきたいことがありましたらご記入ください。						

申込はFAXまたは郵送でお願いします(FAX番号:048-294-1601)

※誤送信にお気を付けください。

医療生協さいたま くらしサポーター事務局

〒333-0831 川口市木曽呂1317 ふれあい会館2階 電話:048-296-8692