

「医療生協・おたがいさま」 協力会員登録用紙

2016年10月

- 医療生協では組合員同士の生活支援システムを準備しています。
- 利用会員のニーズに応じ(有料)、協力会員の支援で応える(有償)システムです。
- この相互支援に「賛同する」・「協力会員になれる」という方を、まず募ることにしました。
- 実際の稼動のためには更に準備が必要です。そのご相談にものっていただくようお願い致します。

〈 ご登録いただいた方に、11月期に予定しているご相談の機会をご案内いたします 〉

協力会員登録用紙 A B Cに○印(複数可)

お名前			
ご住所			
連絡先	電話		Eメール

A ご近所へのこんなお手伝いなら可能

<input type="checkbox"/>	掃除	<input type="checkbox"/>	買い物代行	<input type="checkbox"/>	調理
<input type="checkbox"/>	片付け	<input type="checkbox"/>	季節物入替え	<input type="checkbox"/>	縫い物
<input type="checkbox"/>	草むしり	<input type="checkbox"/>	育児支援	<input type="checkbox"/>	電気関係
<input type="checkbox"/>	水まわり	<input type="checkbox"/>	障子張り	<input type="checkbox"/>	建具直し
<input type="checkbox"/>	日曜大工	<input type="checkbox"/>	カ仕事	<input type="checkbox"/>	デイケアボランティア
<input type="checkbox"/>	その他				

B 専門性や経験を活かすことができる

専門性・経験(○印)	備考	専門性・経験(○印)	備考	
<input type="checkbox"/>	子育て支援	<input type="checkbox"/>	教育支援	
<input type="checkbox"/>	調理・食事支援	<input type="checkbox"/>	外国語	
<input type="checkbox"/>	車の運転	<input type="checkbox"/>	パソコン指導	
<input type="checkbox"/>	運動・スポーツ指導	<input type="checkbox"/>	文化・趣味指導	
<input type="checkbox"/>	その他			

C 地域コーディネーター役を引き受けられる

利用会員の状況や依頼内容を確認し、協力会員と結びつけ、助け合いをコーディネートします。

コーディネート可能地域	市	町
-------------	---	---

〈登録先〉

三多摩医療生活協同組合
電話 042-324-1922 FAX 042-324-3883

185-0012 国分寺市本町4-12-14
honbu@santama-iryuu.com