

# 個別送迎サービス 申込書

申 込 日  
年 月 日

氏名	ふりがな _____	男・女	生協加入	済・未
住所			電話番号	( ) —
利用理由	痛み等があって、通院が大変 遠方（交通不便）			
利用形態	定期 臨時	曜日・午前 (月・週 回)	送迎場所	自宅
同伴者	有・無	車椅子利用	有・無	
要望・気をつけてほしいことなど				