

特定非営利活動法人生き生きサポートシルバーエイジ

入会申込書

特定非営利活動法人生き生きサポートシルバーエイジ 御中

私は、特定非営利活動法人生き生きサポートシルバーエイジに入会します。

入会申込日 (平成 年 月 日)

フリガナ氏名	
生年月日・性別	□男 □女
自宅住所 電話・FAX番号	(〒 -) 電話 FAX
Eメールアドレス	
勤務・所属先名	
勤務・所属先住所	(〒 -)
勤務先電話・FAX	電話 FAX
入会金	□ 1,000円
年会費	□正会員 4,000円 □賛助会員 (□個人一口3,000円 □団体一口10,000円)
寄付金額	(円)
合計振込金額	(円)
ひと言	□ボランティアをしてもいい □趣味・特技の会、おしゃべり会を望む
備考※ ここには記入しないでください。	受付番号 (No.) 受理日 (年 月 日)

つながる 安心 納得 老後

NPO 法人事業の生き生きサポートシルバーエイジ
ご案内とご入会・ご寄付のお願い

生き生きサポートシルバーエイジは、平成22年4月23日特定非営利活動法人(NPO法人)の認証を受けました。(指令か県セ第5-3号)

安否確認事業・入院保証・各種相談事業

- ◆ 生き生きサポートシルバーエイジは、現在ひとり暮らしのため生活上の困難をかかえている方に、連絡網による安否確認事業を提供します。
- ◆ 生き生きサポートシルバーエイジは、ひとり暮らしの方の入院保証事業を行います。
- ◆ 生き生きサポートシルバーエイジは、当法人作成のエンディングノートを使いながら、相続・遺言・遺産分割・生前事務委任契約・死後事務委任契約・成年後見制度等の相談・助言・紹介事業等を行います。
- ◆ 生き生きサポートシルバーエイジは、単に講演・説明・相談事業をするだけでなく、利用者の方々が、安心・納得してご利用いただけるために、1カ月に1回の定例会・地区ごとの食事会等を開催し、お互い顔がわかるシステムにします。
- ◆ 生き生きサポートシルバーエイジの「入院保証事業・各種相談事業」は、当法人に入会された方の中から、ボランティアをしてくださる方を募り、その方の活動によって事業を提供していくという方法をとります。
- ◆ 生き生きサポートシルバーエイジの「各種相談事業」は、当法人と連携関係にある専門家(法律家・社会福祉士・病院・等々)への紹介を行います。
- ◆ 入院保証事業・各種相談事業を受けていただくためには、「特定非営利活動法人生き生きサポートシルバーエイジ」に入会していただくことが必要です。
- ◆ しかし、こうした事業を継続していくことは、少数の生き生きサポートシルバーエイジの役員では、難しいところです。そこで、私たちの活動の目的と事業にご賛同いただき、活動を支援してくださる方々を募集しております。また、皆様からのあたたかい寄付も合わせて募っております。
皆様のご理解とご協力をよろしく申し上げます。
～入会のお手続き～ お振込先 ゆうちょ銀行
口座番号 記号17820 番号22627731
名義人 特定非営利活動法人生き生きサポートシルバーエイジ

右用紙にご記入のうえ、上記口座にお振り込みください。(振り込み手数料も別途ご負担をお願いします)