

いでか
IDECA 利用登録申込書

年 月 日

社会福祉法人 井手町社会福祉協議会 会長 様

私は、IDECAの利用者として登録いたします。

利用者	氏 名	フリガナ
	住 所	京都府綴喜郡井手町
	電 話 番 号	自 宅 0774 - - 携帯電話 - -
	生 年 月 日	年 月 日生(歳)
緊急時	連 絡 先	(続柄:)
	電 話 番 号	
聞き取り事項	主 な 行 先	
	主に利用したい曜日	
	主に利用したい時間帯	

この事業活動実施中の事故に際して、生じた損害賠償の求償の範囲は、井手町社会福祉協議会の加入する自動車損害賠償責任保険(JA共済)、まごころワイド保険以内とします。