

担当 _____ 作成日 _____

NPO法人SOLOAID

希望会員種類・希望支援

アソシエイト会員 サポート会員 フレンド会員（無料会員）

本人基本情報

フリガナ			生年月日		
氏名			性別	男 ・ 女 ・ その他	
現住所	〒 -			持ち家・賃貸・その他（ ）	
本籍		電話		携帯	
特記事項					

本人名義財産目録（債券・株・保険は別紙）

不動産	住所	種類	建物 あり・なし	状態
	住所	種類	建物 あり・なし	状態
	住所	種類	建物 あり・なし	状態
銀行口座	口座数	・ 休眠口座数	有価証券	あり ・ なし
自動車		その他動産	宝石・貴金属・美術品等	
借入・貸付金	借入金	あり・なし	貸付金	あり・なし
				その他負債

終活状況

エンディングノート	あり ・ なし	
遺言書	あり ・ なし	
その他		

希望の支援内容

○基本支援 SOLOノート作成・終活診断・相続診断・保険診断（入会時必須）

○生活支援 家事の代行・買い物の代行・各種契約の代理代行・外出先での支援

電話相談サービス・専門家相談サービス・健康&医療電話サービス

空き家・空き地対応 ・ 身辺整理 ・ 生前整理 ・ 相続や贈与

その他（ ）

○身元保証 賃貸への入居 ・ 高齢者施設等への入所 ・ 入院、治療

その他（ ）

○終焉支援

その他相談内容

特記事項
