

Organic Club 郵送用 入会申込書

コールセンター入力項目網羅版 ペット共生・ワンコインペット共済付帯サービス対応

Organic Club は、砂栽培やアクアポニックス等を活用し、食・仕事・役割・社会参加をつくる会員制クラブです。本書は、郵送申込、会員登録、団体登録、コールセンター受付、共済案内、ペット共生・ペット共済付帯サービスに必要な入力項目を一体で確認するための申込書です。

ペットは大切な家族です。ペットとともに安心して暮らすため、希望者には月額 500 円のワンコインペット共済付帯サービスの案内を行います。

郵送提出チェック欄

- ☐ 入会申込書 ☐ 口座振替依頼書 ☐ 本人確認書類写し ☐ 返信用封筒
- ☐ ペット共済希望時 ペット情報記入 ☐ ワクチン等確認資料 ☐ 重要事項説明資料希望 ☐ 資料送付希望

申込日		受付番号		受付担当	
-----	--	------	--	------	--

1 申込区分

- ☐ 一般会員 ☐ 家族会員 ☐ 法人・団体会員 ☐ 福祉事業所・教育機関連携 ☐ 協力・賛助会員
- ☐ 新規申込 ☐ 追加登録 ☐ 情報変更 ☐ 資料請求後の本申込 ☐ 郵送申込 ☐ コールセンター受付からの申込

入会希望月		月会費		支払開始月	
紹介者・紹介団体				受付経路	

2 申込者・会員基本情報

氏名		フリガナ		性別	
生年月日		年齢		職業	
電話番号		携帯番号		メール	
郵便番号		住所 1			
住所 2 丁目・番地		住所 3 建物名・号室			
所属・学校・事業所名				会員番号	

3 団体・所属登録情報 団体に紐付ける場合

団体 No		団体名 正式名称			
ヨミガナ		代表者氏名		団体電話番号	
団体郵便番号		団体住所 1			
団体住所 2 丁目・番地		団体住所 3 建物名			
共済名・プログラム名				担当コンシェルジュ	

4 家族・緊急連絡先

家族代表者氏名		続柄		家族連絡先	
家族の職業		同居・別居		連絡優先順位	
緊急連絡先氏名		続柄		緊急電話番号	
緊急連絡先住所					

5 ペット共生・ワンコインペット共済付帯サービス

- ☐ ペットと共生している
 ☐ 現在は共生していない
 ☐ 今後予定あり
 ☐ ペット共済の説明を希望
- ☐ 月額 500 円 ワンコインペット共済付帯サービスを希望
 ☐ 資料送付希望
 ☐ 重要事項説明希望
 ☐ 今回は希望しない

ペットの名前		種類		品種	
性別		生年月日・年齢		頭数	
健康状態・持病				ワクチン等確認	
かかりつけ動物病院				病院電話番号	
ペット共済説明日		説明担当		申込状況	
ペット共生に関する相談事項					

6 参加希望内容・配慮事項

☐ 砂栽培の見学 ☐ 栽培体験 ☐ インターン・学び ☐ 就労体験・役割づくり ☐ 栽培士資格 ☐ 地域活動 ☐ 寄付・協賛

☐ 本人参加 ☐ 家族同伴 ☐ ペット共生相談 ☐ 団体参加 ☐ オンライン相談希望 ☐ まず説明を聞きたい

希望曜日・時間帯		写真・動画掲載	
相談したいこと			

☐ 障がい・発達特性 ☐ 医療的ケア ☐ アレルギー ☐ 移動・介助 ☐ 食事制限 ☐ 心理面の配慮 ☐ 特になし

具体的な配慮内容	
----------	--

7 会費・口座振替・請求情報

支払方法は口座振替のみです。Organic Club 月会費は月額 5,000 円です。ペット共済付帯サービスを希望する場合は、月額 500 円のワンコイン付帯サービスとして案内・確認します。

口座振替依頼書		支払状況		会費区分	
ペット共済付帯 月額 500 円		開始希望月		確認担当	
請求・領収書宛名				請求先担当者	
請求先住所					
備考					

8 コールセンター・共済受付入力欄

☐ Organic Club 問い合わせ ☐ 共済問い合わせ ☐ ペット共済問い合わせ ☐ 共済申込 ☐ ペット共済申込 ☐ その他相談

☐ 受電 ☐ 架電 ☐ SNS ☐ メール ☐ 郵送 ☐ コンシェルジュ経由 ☐ 団体経由

受付日時		0120 番号・窓口名		対応者	
申込状況		資料送付日		送付方法	
重要事項説明日		説明方法		説明担当	
ペット共済説明		ペット共済資料送付		同意確認	
次回対応予定				完了・保留	

相談・問い合わせ要 旨	
----------------	--

9 医療・福祉・支援情報 必要な場合のみ

症状・健康上の留意 点				障害等級	
通院病院名		診療科		医師名	
服薬・アレルギー				支援機関	
相談支援専門員・担 当者		担当者連絡先		共有可否	

10 ステイタス・対応ログ

2回目以降の受電では、過去ログを確認したうえで対応してください。コールセンタースタッフおよびコンシェルジュが会員とコンタクトした場合は、対応内容を必ず記録してください。

日付・時刻	対応者	種別	相談・入電内容	案内・回答・クローズ内容	次回対応

11 確認事項・個人情報同意

- ☐ Organic Club の理念、活動目的、会員としての参加趣旨を確認しました。
- ☐ 会費の支払方法は口座振替のみであることを確認し、事務局の案内に従い手続きします。
- ☐ ペットは家族であるとの考え方に基づき、ペット共生・ペット共済付帯サービスに関する案内を受けることを確認しました。
- ☐ ペット共済付帯サービスを希望する場合、月額 500 円のワンコイン付帯サービスとして、別途重要事項説明および申込確認を受けます。
- ☐ 活動中の安全管理、体調管理、感染症対策、事務局からの連絡事項を守ります。
- ☐ 取得した個人情報およびペット情報は、入会受付、会員管理、会費管理、活動連絡、緊急時対応、共済案内、ペット共済案内、コールセンター対応、コンシェルジュ対応、トータルケアプログラム提供の範囲で利用されることに同意します。
- ☐ 必要な範囲で、事務局、コールセンター、コンシェルジュ、所属団体、関係支援機関の間で情報共有されることに同意します。
- ☐ 本申込書の内容に変更が生じた場合は、速やかに事務局へ連絡します。
- ☐ 未成年者または支援が必要な方の申込については、保護者または支援者の確認を得ています。

申込者署名		印		署名日	
保護者・支援者署名		印		続柄	

12 事務局記入欄

受付日		会員番号		本人確認	
会費確認		口座振替確認		承認	
ペット共済登録		ワンコイン確認		重要事項説明	
初回連絡日		開始月		担当者	
DB 登録		団体紐付け		ステイタス初期入力	
事務局備考					

返送・問い合わせ先 Organic Club 事務局 トータルケアプログラム事務局内 TEL 0120-307741 FAX 043-372-1702