

# 入会申込書兼会員票 利用会員用

協力会員	
身分証明書	

会則における事業・業務・相互援助活動のために利用することに同意します。

会員番号 10	入会日 年 月 日	入会経路		退会日 年 月 日	
ふりがな 氏名		性別 (男・女)	退会理由		
S・H		年 月 日生 ( 歳)			
住所 〒	TEL				
	FAX				
	携帯				
職業	会社員・団体職員・公務員・専業主婦・ 求職中・その他 ( )	勤務形態	フルタイム・パートタイム		
勤務先	TEL		(職場への連絡 可・否)		
配偶者 ふりがな 氏名	勤務先	TEL			
保護者以外 の連絡先	ふりがな 氏名	続柄	TEL		
援助が 必要 な子 供の 状 況	ふりがな 氏名	男・女	H 年 月 日生	在籍保育所・幼稚園・学校	
	健康状態	良好 脱臼 ひきつけ	アレルギー	特記事項	
	かかりつけ 病院名	住所			
			TEL		
	ふりがな 氏名	男・女	H 年 月 日生	在籍保育所・幼稚園・学校	
	健康状態	良好 脱臼 ひきつけ	アレルギー	特記事項	
	かかりつけ 病院名	住所			
			TEL		
	ふりがな 氏名	男・女	H 年 月 日生	在籍保育所・幼稚園・学校	
	健康状態	良好 脱臼 ひきつけ	アレルギー	特記事項	
	かかりつけ 病院名	住所			
			TEL		
主な依頼内容 1. 外出時の預け 2. 保育施設等への送迎 3. 残業時の送迎 4. その他					