

### 入会申込書 (援助会員用)

会則における事業・業務・相互援助活動のために提供・利用することに同意します。

会員  
番号

写真貼付

ふりがな			生年月日	性別
氏名			昭和・平成 年 月 日	男・女
住所	〒			
	自宅TEL:                      FAX:                      携帯:			
仕事の有無	有・無	勤務先	名称:	
			住所:	
			TEL:	
同居家族	配偶者 (有・無)		資格・免許	1. 看護師 2. 保育士 3. 幼稚園教諭 4. 保健師 5. 社会福祉士 6. 運転免許 7. ヘルパー 8. その他 (                      )
	子ども	人 歳 歳 歳		
	その他	人		
ペット	犬・猫・その他 (                      )			
援助できる日時	曜日	日・月・火・水・木・金・土		
	時間	:                      ~                      :                      (1日                      時間)		
	その他 (備考)			
講習会 参加状況 (日付・内容)	H・R / /		H・R / /	
	H・R / /		H・R / /	
	H・R / /		H・R / /	
備考				