

入会申込書

令和 年 月 日

太枠内をご記入ください

受付番号		承認	承認 ・ 不承認	
希望種別	1. 利用会員		2. 協力会員	
			3. 両方会員	
ふりがな		男	生年月日	
氏名		女	昭和・平成 年 月 日	
住所	〒			
電話及びFAX番号	TEL()		/FAX()	
地区名	地区			
職業	1 雇用労働者(常用) 2 雇用労働者(パート) 3 自営業 4 無職 5 その他()		資格免許	
勤務先	TEL()		緊急連絡先 携帯電話: TEL :	
同居家族 (続柄・年齢等)				
子育てを応援 して欲しい子 供の状況	ふりがな 名前	男・女	生年月日	保育所・幼稚園・学校名・学年等
			・	
			・	
			・	
			・	
協力会員の場 合応援できる 日時	曜日	日・月・火・水・木・金・土		
	時間			
備考	その他留意してほしいこと等			

