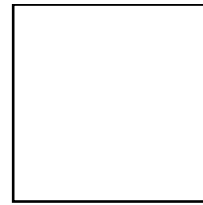


会 員 票



地区名	地区	区分	会員	会員 番号	入会	年 月 日					
					退会	年 月 日					
ふりがな				男 ・ 女	生年 月日	S 年 月 日					
氏名					年齢	歳					
自 宅	〒 -			職 業							
	TEL ()			1.フルタイム就労 2.パートタイム就労 3.自営業 () 4.専業主婦 5.無職 6.学生 7.その他 ()							
	携帯 - -										
	mail @			写真の掲載について	可 ・ 否						
家 族 構 成											
フリガナ 氏 名	続 柄	生年月日	年齢	勤務先	電話番号	援助希望 児に○印 同居・別居					
	本人					同居・別居					
						同居・別居					
						同居・別居					
						同居・別居					
						同居・別居					
						同居・別居					
						同居・別居					
(協力・両方会員のみに記入)	支援で きる日時 (○印を記入 して ください。)	曜日	日	月	火	水	木	金	土	自家用車での送迎	
		時間									可 ・ 不可
		早朝6~7									自動車任意保険
		午前7~12									加入 ・ 未加入
		午後0~7									
		夜間7~10									
保育に関する 資格・免許等		無 ・ 有 1.保育士 2.幼稚園教諭 3.看護師 4.保健師 5.その他 ()									
ペットの飼育		無 ・ 有 (犬 ・ 猫 ・ その他 _____)									

自宅地図

備考