

入会申込書 (兼会員票) 新規・更新		* 次頁もご記入ください * お申込の際に伺った個人情報、本事業の 目的外に使用しません。				種別	依頼会員	会員番号	
							提供会員		
						他区	区	年 月 日	
						提出年月日 年 月 日			
氏名	(ふりがな)		男・女	生年月日	年 月 日		写 真 * 更新の場合、 写真は不要です		
				配偶者	無・有(氏名:) ※提供会員の方は記載不要です。				
住所	〒		勤務先						
	TEL:			TEL:					
緊急 連絡 先	(ふりがな)		TEL:				会員との関係		
	氏名								
	(ふりがな)		TEL:				会員との関係		
	氏名								

援助の必要な子ども							
対象児童①	(ふりがな)	生年月日	年 月 日 ()歳			性別	
	(子どもの特徴・くせ・アレルギー・排せつ状況・病歴・かかりつけ医・学校等)						
対象児童②	(ふりがな)	生年月日	年 月 日 ()歳			性別	
	(子どもの特徴・くせ・アレルギー・排せつ状況・病歴・かかりつけ医・学校等)						

* 依頼内容に応じて、必要な事項を記入してください。

