会員番号

写真

## 依 頼 会 員 登 録 票

年 月 日

ふりがな				男	住	〒		
п Б						小田原市		
氏 名				女	所			
自宅TEL: FAX:			A X :			携帯Tel:		
生年月日	年 月 日			年齢		歳(登録時)		
同居家族	配偶者 → 有 · 無			職業		1雇用労働者 → フルタイム ・ パート		
	子供 → 人					2 自営業 (	)	
	その他 ( )			似 未	3 無 職			
						4 その他 (	)	
自宅から最寄りの駅・バス停 (徒歩 分)								
本人の	名称							
勤務先	Tel							
連絡先	連絡先							
援助が必要な子供(ふりがな) 生年月日				3		保育園(幼稚園)名等	備考	
男・								
			( 歳)		)			
男								
女 (			歳)					
男				<b>.</b> 歳)				
女				//1900	,			
事務局記入欄					特記事項			
,								