

様式第2号 (第8条関係)

会員番号

写真

支 援 会 員 登 録 票

年 月 日

ふりがな		男 女	住 所	〒 小田原市	
氏名	印				
自宅TEL:		FAX:		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 (年齢・性別) .....			2.自営業 ( ..... ) .....	
	その他 ( ..... ) .....			3 無 職	
				4.その他 ( ..... ) .....	
ペット					
自宅から最寄りの駅・バス停			(徒歩 分)		
資格・免許	1.自動車運転免許    2.保育士    3.幼稚園教諭    4.小・中・高校教諭 5.保健師    6.看護師    7.助産師    8.栄養士    9.ヘルパー2・3級 10.その他(ボランティア経験等) [ ..... ]				
援助できる日時 希望等					
自宅周辺の地図			事務局記入欄  ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....		

様式第3号 (第8条関係)