様式第１号

入会申込書（依頼会員）

会員番号：

会則における事業・業務・相互援助活動のために提供・利用することに同意します。

<table>
<tr><td>ふりがな</td><td colspan="2"></td><td colspan="2">生年月日（西暦）</td><td colspan="2">性別</td></tr>
<tr><td>氏名</td><td colspan="2"></td><td colspan="2">年　　月　　日</td><td colspan="2">男　・　女</td></tr>
<tr><td rowspan="4">住所</td><td colspan="6">〒</td></tr>
<tr><td colspan="3">メール</td><td colspan="3">LINE</td></tr>
<tr><td colspan="2">自宅 TEL</td><td colspan="2">FAX</td><td colspan="2">携帯</td></tr>
<tr><td colspan="4">勤務先名</td><td colspan="2">TEL</td></tr>
<tr><td rowspan="3">同居家族</td><td>名前</td><td>生年月日</td><td>年齢</td><td>続柄</td><td colspan="2">職業</td></tr>
<tr><td>名前</td><td>生年月日</td><td>年齢</td><td>続柄</td><td colspan="2">職業</td></tr>
<tr><td>名前</td><td>生年月日</td><td>年齢</td><td>続柄</td><td colspan="2">職業</td></tr>
<tr><td rowspan="4">緊急連絡先</td><td colspan="4">名前</td><td colspan="2">続柄</td></tr>
<tr><td colspan="6">TEL　　携帯</td></tr>
<tr><td colspan="4">名前</td><td colspan="2">続柄</td></tr>
<tr><td colspan="6">TEL　　携帯</td></tr>
<tr><td>利用目的</td><td colspan="6">□保育施設等への送迎　　□放課後や放課後児童クラブ後の預かり　　□その他（　　）</td></tr>
<tr><td>備考</td><td colspan="6">※利用予定があれば記入してください。</td></tr>
<tr><td rowspan="8">援助が必要な
子どもの状況</td><td>子どもの名前（ふりがな）</td><td colspan="5">保育所・幼稚園・学校</td></tr>
<tr><td rowspan="3"></td><td colspan="5">名称</td></tr>
<tr><td colspan="5">住所　　TEL</td></tr>
<tr><td>性別（男　女）
年　　月　　日</td><td colspan="5">かかりつけ医院名</td></tr>
<tr><td>既往歴（アレルギーの有無等）</td><td colspan="5">住所　　TEL</td></tr>
<tr><td>子どもの名前（ふりがな）</td><td colspan="5">保育所・幼稚園・学校</td></tr>
<tr><td rowspan="3"></td><td colspan="5">名称</td></tr>
<tr><td colspan="5">住所　　TEL</td></tr>
<tr><td>性別（男　女）
年　　月　　日</td><td colspan="5">かかりつけ医院名</td></tr>
<tr><td>既往歴（アレルギーの有無等）</td><td colspan="5">住所　　TEL</td></tr>
<tr><td>子どもの名前（ふりがな）</td><td colspan="5">保育所・幼稚園・学校</td></tr>
<tr><td rowspan="3"></td><td colspan="5">名称</td></tr>
<tr><td colspan="5">住所　　TEL</td></tr>
<tr><td>性別（男　女）
年　　月　　日</td><td colspan="5">かかりつけ医院名</td></tr>
<tr><td>既往歴（アレルギーの有無等）</td><td colspan="5">住所　　TEL</td></tr>
</table>