

ほっとサービス入会申込書

協力会員

申込年月日 年 月 日 受付者

		地域								
ふりがな			① 本人	性別	① 男					
会員氏名			② 親 ③ その他		② 女					
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日 (歳)									
現住所	〒			ゼンリン地図						
	連絡先 ()		自治会 ()							
職業										
緊急 連絡先	1.		電話							
	2.		電話							
	3.		電話							
希望 活動	1	家事援助	備 考							
	2	障がい児・者やその家族への支援								
	3	子育て支援								
	4	その他								
活動できる 日 時	【1週間に 日程度】 【1日 時間】 【概ねいつでも可能】 【その他 ()】									
	希望時間	曜日	月	火	水	木	金	土	日	祝祭
	午前 (: ~ :)									
午後 (: ~ :)										
活動経験	1. 民生・児童委員 2. ボランティア 3. その他 () 4. 特になし									
資格や 免許等	1. 自動車免許 2. 介護福祉士 3. ヘルパー1級・2級・3級 4. 看護師 5. 保健師 6. 保育士 7. 幼稚園教諭 8. 小中学校教諭 9. その他 ()									
保険加入状況	年 月 日加入 <<継続>> 年 月									
メモ										

上記のとおり、“ほっとサービス”の協力会員として、入会を申し込みます。

年 月 日

申込者氏名

印

ほっとサービス 代表者 様

入会日	年 月 日
-----	-------

退会日	年 月 日
-----	-------