

入会申込書（援助会員用）

写真

平成 年 月 日

ふりがな			会員番号	性別
氏名	会則における業務・相互援助活動のために、提供・利用することに同意します。(印)		※	男女
	生年月日	平成・昭和 年 月 日		
住所	〒 - 鳥取県西伯郡南部町 集落名 ()			
	自宅TEL :		携帯 :	
仕事の有無	有・無	勤務先		
		TEL		
同居 家族	配偶者 (有無)		運転免許	自動車・原付・なし
	子ども 人	歳	その他	有・無
			*有の場合は具体的に記載	
その他 人	歳	資格 免許		
ペット	犬・猫・その他 ()			
援助できる 日時	曜日	日 月 火 水 木 金 土		
	時間	(1日 時間)		
備考				