

提供会員申込書

		会員番号		
フリガナ		選択		写真
氏名		1. 提供 2. 依頼 ※(別紙申込要)	男・女	
生年月日	年 月 日 (年齢 歳)			
フリガナ				
住所 (連絡先)				
	TEL (携帯)	FAX	E-Mail	
緊急時連絡先	(氏名)	TEL (携帯)	<small>(本人との続柄)</small>	<small>(災害時待合せ場所)</small>
	(氏名)	TEL (携帯)	<small>(本人との続柄)</small>	<small>(災害時待合せ場所)</small>
同居家族の 状況	*配偶者 有 ・ 無 *子供 ( 人) *その他 ( 人)	職業	1. 雇用労働者(フルタイム・パート・アルバイト) 2. 自営業 3. 無職 4. その他( )	
勤務先	TEL			

相互援助活動 可能日時	曜日	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日 (その他 )
	時間	: ~ : (1日 時間)
	その他特記事項	
可能エリア	①旧高山 ②岩滝 ③丹生川 ④清見 ⑤荘川 ⑥一之宮	
	⑦久々野 ⑧朝日・高根 ⑨国府 ⑩上宝・奥飛騨	
資格	1. 保育士 2. 幼稚園教諭 3. 小学校教諭 4. 子育て支援員 5. 保健師	
	6. 看護師 7. その他( )	
趣味・特技	*趣味*	*特技*

\* ご自宅に室内ペットはいますか? 【はい(種類: ) ・ いいえ】