会　員　票

（ 写真 ）	会員種別	依頼　　協力　　両方	入会年月日	
	ふりがな		会員番号	
	名前	印	性 別	生年月日
			男・女	年　月　日

住 所	〒669− 三田市	自宅電話 FAX	079　—　— 079　—　—
		携帯電話	—（　　）—
		メールアドレス	

職 業	1. 雇用労働者 （ フルタイム ・ パート ）	家族構成	1. 配偶者　（有 ・ 無）
	就労時間　　～　　まで		2. 子ども　才 男女　才 男女
	2. 自営業 （　　）		才 男女　才 男女
	3. 無職		3. 祖父母　　人
	4. その他 （　　）		4. その他　　人

勤務先名	名 称	緊急 連絡先	一般電話　—（　）—
			（名前　　）
	電話番号　—（　　）—		携帯電話　—（　）—
			（名前　　）

※依頼会員・両方会員に登録の方は、記入してください。

依頼会員	子どもの状況	名前	ふりがな	性 別	生 年 月 日	保育所・幼稚園・学校名
				男 ・ 女	平成　年　月　日	
				男 ・ 女	平成　年　月　日	
				男 ・ 女	平成　年　月　日	
				男 ・ 女	平成　年　月　日	
	援助の希望	1. 保育所・幼稚園の送迎　2. 保育所・幼稚園終了後の預かり 3. 学校終了後の預かり　4. その他の一時預かり				定期的・不定期

※協力・両方会員に登録の方は、ご記入ください。

協力会員	区 分	一般時間外	土・日・祝	病児保育	自家用車	保有資格（保育士・教諭等）			
	援助提の可否 ○								
	協力可能な日 ○	曜　日	日曜日	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日
		午　前							
		午　後							

*時間帯などわかる場合は、時間の記入をお願いします。

※裏面地図もご記入ください

会員番号	

自宅案内図（駅、バス停、学校、保育所、幼稚園、目印となる建物などを記入）

備　　考