## 入会申込書

写 真

受付番号   ・	承 認	承 認 ·	不 承 認			 	
氏 名   氏 名   方 左手   方 大   月日   平成 年 月   内 携帯៤   配偶者 有・無 1 雇用労働者 (パート フルタイム )   子ども 人 2 自営業 ( )   日居家族 その他 ( ) 3 無職	受付番号					•	
氏 名 女 月日 平成 年 月 日   住 所 頂底 携帯玉   「版 携帯玉   百居家族 子ども 人 人 職 1 雇用労働者 (パート フルタイム )   同居家族 その他 ( ) 3 無職	フリガナ				生年	昭和	
住所 TEL 携帯IEL   配偶者 有・無 子ども 人 子ども 人 その他 ( ) 職 2 自営業 ( )   3 無職	氏 名			女		平成年	月 日
子ども 人 職 2 自営業 ( )   同居家族 その他 ( ) 3 無職	住 所				EL		
	同居家族	子ども		)		2 自営業 (3 無職	( パート フルタイム )

※ 利用会員希望の方は、下記の欄に記入ください。

	フリガナ 子どもの名前	生年月日	保育所·幼稚園·学校名
		H•R • •	
援助の必要な		H•R • •	
援助の必要な子どもの状況		H•R • •	
	)	H•R • •	
		H•R	

※ 提供会員希望の方は、下記の欄に記入ください。

援助できる 日 時	曜日	日	月	火	水	木	金	土	(1週	日)	
	時間	:		$\sim$	:				(1日	時間)	

	_		
上記のとおり山梨市ファ	SIL 井平、. L . みい.	/ わこ、~ オ △ た・山 ì	コカナナー
上部 ひん わり 田等田 ノエ	こりー・リルトード・ビン	7 - 1 - 2 H	11

様

令和 年 月 日

氏 名 即

山梨市長