

会員番号：

- ☐ 正会員
- ☐ 賛助会員（個人・法人）
- ☐ 悠々参加のみ

会員登録用紙

※下記の通り会員登録の申込をいたします。

| | | | | | | |
|---|---|---|--|-----------------------------------|----------------------------|---------------------------------|
| 申込者 | フリガナ氏名 | 生年月日 | | □男 □女 □法人 | | |
| | | (年 月 日 才) | | 職業 | 主婦 自営 学生 会社員 公務員 その他 | |
| | 住所 | 〒 — | | TEL : FAX : メール : | | |
| 緊急連絡先 | フリガナ氏名 | | | | 続柄 | |
| | | | | | | |
| | 住所 | 〒 — | | TEL : FAX : メール : | | |
| 活動内容※複数回答可 <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 協力したい (正会員) | <input type="checkbox"/> 家事援助 (希望内容) <input type="checkbox"/> 院内介助 <input type="checkbox"/> 移動援助 <input type="checkbox"/> おしゃべり相手 <input type="checkbox"/> パソコン関係 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 悠々運営 (講座名 :) <input type="checkbox"/> 事務局運営 <input type="checkbox"/> その他 (希望する内容) | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 協力してほしい (正会員) | <input type="checkbox"/> 家事援助 (内容) <input type="checkbox"/> 院内介助 <input type="checkbox"/> 送迎支援 <input type="checkbox"/> おしゃべり相手 <input type="checkbox"/> パソコン関係 <input type="checkbox"/> その他 (内容) | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 参加したい (会員・その他) | <input type="checkbox"/> 悠々サロン (講座名 :) <input type="checkbox"/> イベント (内容 :) <input type="checkbox"/> ボランティア (内容) <input type="checkbox"/> その他 () | | | | |
| 備考 | <input type="checkbox"/> 家族に正会員がいる ※入会金がいりません。 (会員No. 氏名) | | | 特技・資格・免許など | | |
| | | | | | | |
| 事務所記載欄 | | 会員証発行 | | 会費受領： / | 金額： | <input type="checkbox"/> 悠々のみ参加 |
| 申し込み日 | | 年 月 日 | | 正会員 (□利用 □協力 □その他) / 賛助 (□個人 □法人) | | |
| 備考 | | | | 変更： | | 退会： |