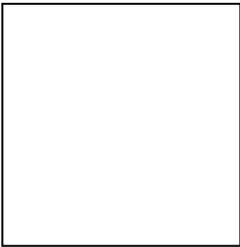


会員番号：

- 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 ( 年 月 日 才)		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 法人 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 ※入会金がありません。 (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 ( <input type="checkbox"/> 利用 <input type="checkbox"/> 協力 <input type="checkbox"/> その他 ) / 賛助 ( <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 法人 )	
備考		変更：		退会：	