

様式第1（第6条第1項関係）

大口町すくすくサポート入会申込書

令和 年 月 日

大口町長 様

氏 名 ㊟

大口町すくすくサポートへ入会を申し込みます。

会 員 区 分		援 助 会 員	
ふ り が な		生 年 月 日	
会 員 氏 名		昭和・平成 年 月 日	
住 所		大口町	
電 話 番 号			
緊 急 連 絡 先			
援 助 内 容	曜 日	援助できる曜日に○をしてください。 日 月 火 水 木 金 土	
	時 間	: ~ : (1日 時間)	
	車での送迎	可 (車任意保険の状況 加入 ・ 未加入)	
		不 可	
備 考		(免許・資格等)	

入 会 日	年 月 日	(説明会参加状況)	会 員 N o .
退 会 日	年 月 日		