会員登録内容　変更・退会届

**会員番号　　　　　　氏名**

**援助**会員

　　　　　　　　　　　　　(会員番号は封筒の宛名右下に印字されています)

変更または退会の場合、□にチェックをして変更箇所を記入してください

* **会員情報の内容を変更します**

＊変更がある内容にチェックをして記入してください

**□　住所**　〒

　　　　　　　立川市

**□　電話番号**

**□　携帯電話**

**□　FAX**

**□　緊急連絡先（氏名）　　　　　　　　　　　　　（電話番号）**

**□　職業**　 当てはまるものに○をつけてください

雇用労働者（フルタイム）　　雇用労働者（パートタイム）　自営業　　　主婦　　　学生

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 | その他の内容等を記入してください |
| 　**早朝**　(～７時） | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | **車**　　可　・　不可 |  |
| **午　　前** | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | **ペット**　犬・猫・その他（ | 　　　） |
| **午　　後** | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | **備考** |  |  |  |  |
|  **夕方**（１７時～） | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |  |  |  |  |  |
| 　**夜間**（１９時～） |  |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |  |  | 　 | 　 |  |
| **宿　泊** | 　　　　　　　可　　・　　不可 |

その他（具体的に：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**□　援助できる日時・その他の内容に変更がある　（〇・×や変更内容を記入してください）**

* **退会します**