

Human Assistant Service 申込書

私は、別紙記載の規約承認の上、ヒューマンアシスタントサービス（H.A.S）への利用を申し込み致します。

※ ご利用希望に ○ をお付け下さい （ 入 会 ・ ビ ジ タ ー ）

| | | | | | | | |
|---------------|----|---------|--------|----|-------------|------------|----------|
| フリガナ 保護者氏名 | 印 | TEL () | — | | | | |
| | | FAX () | — | | | | |
| 住所 〒 — | | マンション名 | | | | | |
| 同居家族構成 | 氏名 | 続柄 | 性別 | 入会 | 生年月日(西暦) | 通勤・通学(通園)先 | 電話番号 |
| | | | 男 女 | | 年 月 日 | | () — |
| | | | 男 女 | | 年 月 日 | | () — |
| | | | 男 女 | | 年 月 日 | | () — |
| | | | 男 女 | | 年 月 日 | | () — |
| | | | 男 女 | | 年 月 日 | | () — |

↑ 入会されるお子さまに○をお付けください。

交通機関

○ 最寄り駅 _____ 線 _____ 駅 _____ 出口 _____ 徒歩 _____ 分

○ バス利用の場合 _____ 駅 _____ 出口 _____ 番乗り場 _____ 行き 乗車時間約 _____ 分

_____ 停留所降車 _____ バス停より徒歩 _____ 分

最寄り駅～ご自宅周辺の略図