

社団法人神戸女学院教育文化振興めぐみ会  
社会活動ネットワーク ベビーシッター登録シート (学生用)

\*NO.

\*登録日 年 月 日

\*コードNO.

\*印は記入不要

学生番号	氏名	TEL
_____	_____	_____
		FAX
		_____
〒	住所	E-mail
_____	_____	_____
		携帯電話
		_____

経 験	
活動できる曜日帯 時 間	

この登録シートの内容はめぐみ会が責任をもって大切に管理し、目的以外に使用することはありません

*
---

\*この欄はこちらで記入します

めぐみ会事務所 TEL : 0798-51-3545

FAX : 0798-51-3602