

海田町ファミリー・サポート・センター入会申込書 (会員票)

海田町長様

年 月 日

写真貼付

3 cm×2.5 cm

写真の裏には氏名
を記入してください

次のとおり申し込みます。

本申込書記載情報が、会員に提供されることに同意します。

*全員記入してください。

会員種別	1 おねがい会員 2 まかせて会員 3 両方会員 (いずれかに○印をつけてください。)	
ふりがな		
氏 名	生 年 月 日	年 月 日 () 歳
	職 業	1 常勤 2 パート 3 自営業 () 4 無職 5 その他
住 所	〒 -	電話番号 () -
		F a x 番号 () -
		携帯番号 - -
		e - mail
勤務先住所	〒 -	同 居 状 況
	電話 () -	・配偶者 あり なし ・子ども 人 ・その他の家族 人 ・ペット あり (種類) なし
勤務先名称		緊急連絡先 (続柄) 電話番号 () - 携帯電話 - -

*まかせて会員又は両方会員を希望する方が記入してください。

資 格	1 なし 2 あり 内容 運転免許・保育士・幼稚園教諭・ヘルパー その他 ()		活動できる曜日・時間 ○：活動できる △：その時による ×：活動できない								
	ボランティア等の経験	1 なし 2 あり 内容 託児・介護・その他 ()	時間/曜日	日	月	火	水	木	金	土	祝
預かれる こどもの 年 齢	年 齢	○・△・×	早 朝 (～7:00)								
	0歳		午 前 (7:00～12:00)								
	1～3歳		午 後 (12:00～17:00)								
	就学前		夕 方 (17:00～19:00)								
	小学生		夜 (19:00～)								
病後児			特記事項								

*おねがい会員又は両方会員を希望する方が記入してください。

援助して ほしい こどもの 状 況	ふりがな こどもの名前	生年月日	性 別	幼・保・学校など	かかりつけ医療機関 電話番号	特記事項 (アレルギー等)
		. .	男 女		Tel () -	
		. .	男 女		Tel () -	
		. .	男 女		Tel () -	

*事務局記入欄

会員番号	会員登録日	講習会受講状況	備 考	退 会 年 月 日