様式第1号（第7条関係）

曾於市ファミリー・サポート・センター入会申込書

年 月 日

曾於市長 宛て

曾於市ファミリー・サポート・センターへの入会を次のとおり申し込みます。

会員種別	依頼会員・援助会員・両方会員		
ふりがな 氏名		住所	〒
連絡先	電話番号	FAX番号	
生年月日	年 月 日 (歳)	性別	男・女
仕事の有無	有・無	勤務先	電話番号
		雇用形態（フルタイム・パート）、自営業、その他（ ）	
緊急連絡先	氏名	続柄（ ）	電話番号
同居家族	配偶者	有・無	
	子ども	人 (歳)	(歳) (歳) (歳)
	他	人	

※依頼会員・両方会員

援助の 必要な 子ども の 状況	(ふりがな) 名前	性別	生年月日	園名・学校名 など	注意事項 (既往歴・アレルギー等)
	()	男 女	. . (歳)		
	()	男 女	. . (歳)		
	()	男 女	. . (歳)		
	()	男 女	. . (歳)		
	()	男 女	. . (歳)		
かかりつけ医又は病院名			電話		

※援助会員・両方会員

ペットの状況		有（ 犬・猫・鳥・魚・その他： ） 無					
自家用車の有無		有（ チャイルドシート： 有・無 ） 無					
資格及び免許		看護師・保育士・幼稚園教諭・保健師・ヘルパー・運転免許 その他（ ）					
援助できる内容・日時	内容	1（ 乳幼児・児童 ）の預かり			2 送迎		
	日曜日	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日
	：	：	：	：	：	：	：
	～	～	～	～	～	～	～
	：	：	：	：	：	：	：

※以下は事務局が記入します

会員番号			
入会日	年 月 日	退会日	年 月 日

【講習会・交流会等参加状況】

月 日	講習会・交流会	月 日	講習会・交流会
月 日	講習会・交流会	月 日	講習会・交流会
月 日	講習会・交流会	月 日	講習会・交流会
月 日	講習会・交流会	月 日	講習会・交流会

【特記事項】

--