

御前崎市ファミリー・サポート・センター入会申込書

御前崎市長 様

年 月 日

下記のとおり、御前崎市ファミリー・サポート・センターへの入会を申し込みます。

写真添付欄
(スナップ写真可)

依頼会員
(親子で写っている写真)

提供会員
(本人の写真)

1. 全員記入してください。

会 員 種 別	1. 依頼会員 2. 提供会員 3. 両方会員			会 員 番 号	
ふりがな			男・女	生年 月日	年 月 日 (歳)
氏 名	Ⓜ		男・女		
住 所	御前崎市				
連 絡 先	自宅 電話	携 帯 電話		FAX	NTT CATV
職 業				自動車免許の有無	有 ・ 無

2. 依頼会員・両方会員になることを希望される人が記入してください。

対 象 児 童 の 状 況	ふりがな	生年月日 (年齢)	性 別	園名・学校名	病歴・障害 アレルギー等
	子どもの名前				
		年 月 日 ()	男・女		
		年 月 日 ()	男・女		
	年 月 日 ()	男・女			
主 治 医 名		(TEL :)			
保 険 証 種 別		社保・国保・その他 ()		保 険 証 番 号	
緊 急 連 絡 先		(TEL :)			

3. 提供会員・両方会員になることを希望する人が記入してください。

援助できる 仕事内容	1 乳幼児の預かり 2 小学生の預かり 3 軽度病児の預かり 4 預かりの際の送迎 5 保育園等への送迎							
活動可能時間帯	日	月	火	水	木	金	土	資格の種類と経験年数
[時間指定なし]								1 保育士 (年) 2 幼稚園教諭 (年)
早朝 ~ 7時								3 小学校教諭 (年) 4 保健師 (年)
: ~ :								5 看護師 (年) 6 その他 ()
: ~ :								[備考]
: ~ :								
19時以降								

御前崎市ファミリー・サポート・センター入会申込書

写真添付欄
(スナップ写真可)

依頼会員
(親子で写っている写真)

提供会員
(本人の写真)

御前崎市長 様 平成〇〇年 〇月 〇日

下記のとおり、御前崎市ファミリー・サポート・センターへの入会を申し込みます。

1. 全員記入してください。

会員種別	1. 依頼会員 2. 提供会員 (3.) 両方会員		会員番号	(記入しないでください)
ふりがな	〇 〇 〇 〇	男	生年月日	S〇〇年 〇月 〇日(〇〇歳)
氏名	〇 〇 〇 〇 ⑤	女		
住所	御前崎市 池新田 〇〇〇〇 - 〇			
連絡先	自宅電話 〇〇-〇〇〇〇	携帯電話 090-〇〇〇-〇〇〇〇	FAX NTT 〇〇-〇〇〇〇 CATV 〇〇-〇〇〇〇	
職業	無職	自動車免許の有無	(有) ・ 無	

2. 依頼会員・両方会員になることを希望される人が記入してください。

対象児童の状況	ふりがな	生年月日(年齢)	性別	園名・学校名	病歴・障害 アレルギー等
	子どもの名前				
対象児童の状況	〇 〇 〇 〇	H〇〇年 〇〇月 〇〇日(〇〇)	男	第一小	なし
	〇 〇 〇 〇		女		
	〇 〇 〇 〇	H〇〇年 〇〇月 〇〇日(〇〇)	男	浜岡保育園	ぜんそく気味
	〇 〇 〇 〇	年 月 日()	男		
主治医名	〇〇〇〇医院 (TEL: 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇)				
保険証種別	(社保)・国保・その他()		保険証番号	〇〇〇-〇〇〇〇	
緊急連絡先	〇 〇 〇 〇 (夫) (TEL: 090-〇〇〇-〇〇〇〇)				

3. 提供会員・両方会員になることを希望する人が記入してください。

援助できる 仕事内容	(1) 乳幼児の預かり		(2) 小学生の預かり		(3) 軽度病児の預かり				
	(4) 預かりの際の送迎		(5) 保育園等への送迎						
活動可能時間帯	日	月	火	水	木	金	土	資格の種類と経験年数	
[時間指定なし]		〇	〇	〇					(1) 保育士(3年) 2 幼稚園教諭()年
早朝 ~ 7時					〇				3 小学校教諭()年 4 保健師()年
7:00~12:00	〇				〇				5 看護師()年 6 その他()
9:00~17:00							〇		[備考]
13:00~17:00						〇			
19時以降						〇			