

武雄市ファミリーサポート協力会員申込書

(新規)

ふりがな		性別	生年月日								
氏名		男・女	昭和 平成	年	月	日					
住所	〒		1. 一戸建て		2. 団地		3. アパート 4. マンション				
電話番号	TEL	FAX	携帯電話								
	会員以外の緊急連絡先 氏名( ) 続柄( )		TEL								
勤務先	名称		電話番号								
	住所										
子育て経験	有 ・ 無										
資格等	運転免許 ・ 保育士 ・ 看護師 ・ ホームパ - ・ 教員 ・ その他( )										
同居家族	配偶者 有 ・ 無		子ども 人( 才、 才、 才)		ほか 人						
ペット	有 (種類: ) ・ 無										
【活動可能日及び時間帯】○活動できる △その時による ×活動できない 【預かれる子どもの年齢】											
時間/曜日	月	火	水	木	金	土	日	祝	年齢	○・△・×	○預かれる △条件したい ×預かれない
7時以前									0歳児		
7時～9時									1, 2歳		
9時～12時									就学前		
12時～17時									小, 中学生		
17時～20時									預かれる人数	1人・2人・3人	
20時以降									(その他希望欄)		
緊急											
活動可能な内容	1. 保育園・幼稚園・小学校等の開始前の預かり 2. 保育園・幼稚園・小学校等の終了後の預かり 3. 保育園・幼稚園・小学校・習い事等への送迎 4. 一時的な預かり 5. その他( )										

武雄市ファミリーサポートセンター 様

上記のとおり武雄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。  
 ついては、「会員の心得」を遵守いたします。

また、本申込書記載の情報が利用会員に提供されることに同意します。

平成 年 月 日

署名

※センター記入欄

身分証確認 : 保険証 ・ 免許証 ・ その他( )			健康状態 : 良					
登録	年	月	日	退会	年	月	日	会員番号