

会員番号	
------	--

令和 年 月 日

入 会 申 込 書

ファミリー・サポート・センター出水への入会を下記のとおり申し込みます。

写真 (2枚)

30×24

会員種別	1 おねがい会員 2 まかせて会員
------	------------------------

ふりがな				性別	男 ・ 女		
会員氏名	Ⓜ						
生年月日	昭和・平成	年	月	日 (歳)	配偶者	子ども	その他
住 所	〒			同居家族		有・無	男・女
	電話				FAX	男・女	歳
職 業	1 雇用労働者 (フルタイム・パート)	緊急連絡先	1 続柄 () 電話				
	2 自営業		2 続柄 () 電話				
	3 無職		3 続柄 () 電話				
	4 その他						

《おねがい会員記入欄》

援助の必要な子どもの状況	名 前		生年月日	園名・学校名など	注意事項 (病歴・アレルギー等)
	ふりがな	男 女	年 月 日		
	ふりがな	男 女	年 月 日		
	ふりがな	男 女	年 月 日		
	ふりがな	男 女	年 月 日		
かかりつけ医又は病院名			電話		

《まかせて会員記入欄》

資格・免許など	1 自動車免許 2 保育士 3 幼稚園教諭 4 小・中学校教諭 5 看護師 6 保健師 7 ホームヘルパー 8 その他 ()						
ペットの状況	1 あり (犬・猫・鳥・魚・その他:)						2
自家用車の有無	1 あり 2 なし						
チャイルドシート	1 あり 2 なし						
援助できる内容	1 乳幼児の預かり 2 児童の預かり 3 保育園等の送迎 4 家事 () 5 その他 ()						
援助できる日時	日曜日	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日
	時から 時まで	時から 時まで	時から 時まで	時から 時まで	時から 時まで	時から 時まで	時から 時まで
その他特記事項							