

養父市ファミリーサポートセンター  
まかせて会員入会申込書

年 月 日

養父市長 様

次のとおり、養父市ファミリーサポートセンターへ入会を申し込みます。

つきましては、養父市ファミリーサポートセンター事業実施要綱及び養父市ファミリーサポートセンター会則を遵守し、この申込書に記載の情報がおねがい会員に提供されることに同意します。

氏名	フリガナ							性別	男・女	写真を貼る	
								血液型	型		
生年月日	年 月 日 (満 歳)										
住所	フリガナ										
	〒  (地区名 )										
連絡先	自宅電話番号							緊急連絡先			
	自宅FAX番号										
	携帯電話番号								電話番号		
勤務先	名称							勤務形態	常勤・パート・自営		
	所在地 電話番号 ( )							勤務時間			
保育経験	経験・年数							自家用車での送迎 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可			
	免許・資格の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 1保育士 2幼稚園教諭 3看護師 4保健師 5その他 ( )									
活動可能時間	活動可能な時間帯に○を付けてください。							預かれる子どもの年齢	どちらかに○を付けてください。	特記事項	
	時間帯	日	月	火	水	木	金	土			
	6:00~7:00								1歳児未満		可・不可
	7:00~12:00								1・2歳児		可・不可
	12:00~16:00								就学前		可・不可
	16:00~19:00								小学生		可・不可
19:00~21:00								複数預かり	可・不可		
同居家族	フリガナ氏名	続柄	年齢	勤務先(学校名)				活動可能内容	1)教育・保育施設などへの送迎 2)教育・保育施設など終了後の預かり 3)学習塾、習い事などへの送迎 4)その他 ( )		
	ペット	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( )									
備考欄											



