

B (様式第2号)

神崎市ファミリー・サポート・センター入会申込書 (提供会員用)

B. 提供会員 C. 両方会員		※講習会受講日 I II III IV				会員番号	
ふりがな						※	
氏名	(男・女)						
生年月日	昭和・平成	年	月	日	(歳)		
現住所	〒 _____ [校区]					ゼンリン地図 No. ※	
	_____ 小学校区 _____ 中学校区						
職業 (勤務先)	TEL _____			緊急 連絡先	1. TEL _____		
	TEL _____				2. TEL _____		
勤務時間				健康状態		ペットの有無 有・無	
提供 で き る 援 助 内 容	1. 子どもの保育 2. 保育園などへの送迎 3. 病後児対応			移動手段	1. 自動車 2. 徒歩 3. その他		
	週 _____ 日程度 1日 _____ 時間程度			その他 ( _____ )			
	活動希望時間帯 早朝 _____ 午前 _____ 午後 _____ 夜間 _____ ~ ~ ~ ~			活動できない曜日 月 火 水 木 金 土 日 祝			
社会活動の経験	1. 民生・児童委員 2. 児童クラブ 3. 県育児サポーター 4. 母子推進委員 5. ファミリーサポーター 6. その他 ( _____ )						
資格・免許など	1. 自動車運転 2. 保育士 3. 保健師 4. 幼稚園教諭 5. 小学校教諭 6. 看護師 7. ヘルパー2・3級 8. その他 ( _____ )						
家族 構 成	続柄	年齢	職業 (学校名等)	性別	入会申込の動機		
				男・女			
				男・女			
				男・女			
				男・女			
				男・女			

※ 欄の記入はしないでください。

万一の事故に対しては保険の範囲内で対応することに同意します。

入会にあたって個人情報、センター事業の相互援助活動のために提供利用することを同意します。

上記のとおり神崎市子育て相互支援センターへ入会を申し込みます。

年 月 日

神崎市長 様

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

注) 依頼会員希望の方はA面、提供会員希望の方はB面、両方希望の方はA B両方にご記入ください。