

(様式第1号)

とばファミリーサポートセンター入会申込書兼会員票

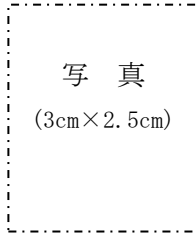
年 月 日

氏 名

Ⓜ

とばファミリーサポートセンターへの入会を次のとおり申し込みます。

会員の種類		A 依頼会員		B 提供会員		C 両方会員	
A	ふりがな					男	生年月日
	氏名					女	年 月 日
	住所	〒 —					
	電話番号	( ) —			緊急連絡先	( ) —	
	メールアドレス						
B	同居家族	配偶者	有・無	勤務先	本人	(電話 )	
		子ども	人		配偶者	(電話 )	
C	ペット	犬(室内・室外) ・ 猫(室内・室外) ・ その他( )					
	援助の必要な子どもの状況	子どもの名前	生年月日	年齢	性別	保育所等名	備考
		主治医名	電話( ) —				
		保険証番号					
B	免許資格及び経験年数	1 特になし		2 保育士( 年)			
		3 幼稚園教諭( 年)		4 小学校教諭( 年)			
		5 看護師( 年)		6 その他( )( 年)			
C	援助できる内容	曜日	日 月 火 水 木 金 土 (週 日)			車での送迎	可・不可
		時間	: ~ : 頃(1日 時間)			自宅受入	可・不可
	備考						



※以下は、記入しないでください。

講習会参加状況				入会日	年 月 日
				退会日	年 月 日
会員番号					