

年 月 日

ちりゅうしファミリー・サポート・センター

入 会 申 込 書 (両会員用)

申し込み時にご提供いただく個人情報は、センターの業務にのみ利用させていただきます。
上記目的の為に提供、利用することに同意の上、お申し込みください。

ふりがな				写真 縦3cm×横2cm				
会 員 氏 名	(生年月日 年 月 日)							
住 所	〒	電話番号						
		携帯番号						
		メールアドレス						
家 族 構 成	・配偶者 有・無 ・子ども 人 ・その他同居家族()							
職 業	1.無職 2.フルタイム 3.パートタイム 4.自営業 5.その他()							
勤 務 先	TEL							
配 偶 者	氏名		携帯番号					
	勤務先	TEL						
援助の必要な子どもの状況								
ふりがな	生 年 月 日	保育園・幼稚園・小学校 放課後児童クラブ	備 考					
子どもの名前								
援助できる曜日と時間 (○をつけてください)								
	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	日曜日	備 考
早朝～7時								
7時～12時								
12時～16時								
16時～19時								
19時～夜間								
援助内容	1. 園・児童クラブ等の迎え 2. 習い事の送迎 3. 自宅での預かり 4. 自宅以外での預かり 5. その他 ()							
資 格 等	1. 有 () 2. 無							
車での送迎	可 ・ 不可	ペット	無 ・ 有	室内 ()	戸外 ()			