様式第１号（第７条関係）　　　　　　（表）

**会員登録申込書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

二宮町長　あて

写真

　次のとおり二宮町ファミリー・サポート・センターへの入会を申請します。

なお、二宮町ファミリー・サポート・センター事業実施要綱並びに会員確

認事項を守り、本申込書記載の情報が紹介される会員に供されることに同意

します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会員番号 |  | 退会 | 年　月　日 |

**【**全員**】**会員種別□おねがい会員　 □まかせて会員 　□両方

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  氏名 |  | | | 生年月日 | | 性別 |
|  | | | 西暦　　　　　年　　月　　日 | | 男・女 |
| 住所 | 〒 | | | | | |
| 連絡先 | 自宅電話　　　　　　　　　　携帯電話  ファックス　　　　　　　　　Ｅメール | | | | | |
| 職業 | 正社員　　パート　　自営業　　その他（　　　　　）　　無職 | | | | | |
| お仕事をされている場合 | 勤務先 | | | | |
| 所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号 | | | | |
| 勤務時間 | | | | |
| 緊急連絡先 | 氏名 | | 電話 | | 申請者との関係 | |
| 同居の家族 | 配偶者　　有　・　無 | | その他の家族 | | | |

**【**おねがい会員**】**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 援助の必要な子どもの状況 | （ふりがな）  名 前 | | 性別 | 生年月日・年齢 | | 保育所・幼稚園・学校等 | | 子どもの状況  （アレルギー等） |
|  | |  | 西暦 　　年 月 日  （　　歳　　カ月） | |  | |  |
|  | |
|  | |  | 西暦 　　年 月 日  （　　歳　　カ月） | |  | |  |
|  | |
|  | |  | 西暦 　　年 月 日  （　　歳　　カ月） | |  | |  |
|  | |
| 希望する援助 | 援助の内容 |  | | |  | |  | |
| 曜日 | 日・月・火・水・木・金・土 | | | 日・月・火・水・木・金・土 | | 日・月・火・水・木・金・土 | |
| 時間 | ～ | | | ～ | | ～ | |

（裏）

**【**まかせて会員**】**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 援助できる  日時 | 月曜日　　　　：　　～　　：  火曜日　　　　：　　～　　：  水曜日　　　　：　　～　　：  木曜日　　　　：　　～　　： | 金曜日　　　：　　～　　：  土曜日　　　：　　～　　：  日曜日　　　：　　～　　：  祝日・年末年始　　　：　　～　　： |
| 援助できる  内容 | 送迎　　　　自宅保育　　　両方可能 | |
| 免許・資格 | 保育士　　幼稚園教諭　　学校教諭　　保健師　　看護師　　ヘルパー  その他（　　　　　）　　なし | |
| 運転免許証 | あり（普通自動車免許証・原動機付自転車免許証）　　　なし | |
| ペット | あり（種類　　　　　　　　　　）　　なし | |

|  |
| --- |
| 事務局記入欄 |