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を守り、

又別に定める登録同意書及び本申込書記載の情報が紹介される会員

に提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 |
|  | | | 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 | 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） |
|  | |  | 年 月 日  （　　歳　　カ月） | |  | |  |
|  | |  | 年 月 日  （　　歳　　カ月） | |  | |  |
|  | |  | 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 |