

平塚市ファミリー・サポート・センター入会申込書



(提出先)

平塚市長

平塚市ファミリー・サポート・センターへの入会を下記のとおり申し込みます。

なお、平塚市ファミリー・サポート・センター事業実施要綱を遵守し、活動により知り得た家庭等に関する事項については第三者に提供しません。また、本申込書記載の情報が会員に提供されることに同意します。

年 月 日

会員種別	1 依頼会員	2 支援会員	会員番号		退会	年 月 日	
ふりがな				住所	〒 —		
氏名							
生年月日	年 月 日 (歳)	職 業	連絡先	自宅電話	FAX		
1 雇用労働者 (フルタイム・パートタイム) 2 自営業 [] 3 無職 4 その他 []				携帯電話			
				mail			
勤務先名称		同居家族	氏名	続柄	年齢	職業	
勤務先所在地						歳	
勤務先電話						歳	
特記事項							
依頼会員記入欄	援助を必要とする対象児童等	ふりがな	男女	年 月 日生	留意事項 (病気・アレルギー)	通園・通学校名	
		名前		歳		☎	
		依頼内容 (定期・不定期)					
		曜日	月・火・水・木・金・土・日	月・火・水・木・金・土・日	月・火・水・木・金・土・日		
		時間	～	～	～		
		備考					
		ふりがな	男女	年 月 日生	留意事項 (病気・アレルギー)	通園・通学校名	
		名前		歳		☎	
		依頼内容 (定期・不定期)					
		曜日	月・火・水・木・金・土・日	月・火・水・木・金・土・日	月・火・水・木・金・土・日		
時間	～	～	～				
備考							
事務局記入欄							

支 援 会 員 記 入 欄	入会の動機											
	保育に関する資格及び免許など	有 (保育士・幼稚園教諭・看護師) その他() 無			子育てに関する経験・実務経験年数や特技など			(子ども 男 人・女 人) 外国語に関する状況 (語)				
	車での送迎	可 ・ 不可			チャイルドシート・ジュニアシート			有 ・ 無				
	住居の状況	一戸建 (平屋・階建) 集合住宅 (階) エレベーター (有・無)			喫煙者の有無			有 ・ 無				
	ペットの有無	有 (室内・室外/具体的に) 無										
	*都合のよい曜日欄に○をつけてください。				月	火	水	木	金	土	日	備 考
	午前7時以前 (: ~ :)											
	午前 (: ~ :)											
	午後 (: ~ :)											
	午後6時以降 (: ~ :)											
援助できる内容												
事務局 記入欄												

自宅周辺の地図

最寄りのバス停	(自宅まで: 徒歩 分)	北