

入会申込書

写 真

しもつまファミリーサポートセンター
子育て支援事業 うえるきつず
センター長 殿

下記の通り、しもつまファミリーサポートセンター・うえるきつずへ入会を申込みます。

令和 年 月 日

ふりがな			男	年 齢	生 年 月 日				
氏 名	印		・ 女	歳	西 暦 年 月 日				
住 所	〒 —			資 格 免 許	1. 保 育 士 2. 看 護 師 3. 保 健 師 4. 助 産 師 5. ヘルパー 6. 学 校 教 諭 7. 幼稚園教諭 8. 運 転 免 許 9. その他 ()				
連絡先	() 携 帯 ()								
緊 急 連絡先	名 称 ()			経 験	1. 子育て経験 あり なし 2. 保 育 経 験 あり なし				
会員以外 の 家 族	氏 名 (年齢) 氏 名 (年齢)				職 業	1. 主婦 2. 無職 3. 雇用労働者 (常勤・パート) 4. 自営業 () 5. その他 ()			
	() ()								
	() ()								
	() ()								
活 動 時 間 及 び 活 動 内 容 (該 当 個 所 に ○ 印)									
時間・曜日	月	火	水	木	金	土	日	祝祭日	協力できる育児支援
早 朝 (7:30~8:00)									☐ 在宅支援 (協力会員宅)
午 前 (~13:00)									☐ 在宅支援 (利用会員宅)
午 後 (13:00~)									☐ 託児施設での活動
夕 方 (15:00~18:00)									☐ 送迎活動
夜 間 (18:00~20:30)									特 記 事 項 (事務局記入欄)
その他 (時 間 外)									
自己PR (プロフィール・略歴等)									

