様式第１号（第４条関係）その２

入会申込書（援助会員用）

　　年　　月　　日

　田　原　市　長　殿

　次のとおり田原市ファミリー・サポート・センターへの入会を申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | 会員№　　　　　　　　　※センター記入 |
| ふ　り　が　な申請者氏名 |  | 男・女 | 　年　　　月　　　日生（　　　　歳） |
|  |
| 住所 | 〒　　　－　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | 小学校区 |  |
| 電話番号 | 自　宅（　　　）　　　－　　　　ＦＡＸ（　　　）　　　－　　　　 | 携帯電話 |  |
| 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(在学先) | 名　称 |  |
| 所在地 |  |
| 電　話 |  |
| 同居の家族（会員本人を除く） | 氏　　名 | 生年月日 | 性別 | 続柄 | 特記事項 |
|  | 　　・　　・　　 | 男・女 |  |  |
|  | 　　・　　・　　 | 男・女 |  |  |
|  | 　・　　・　　 | 男・女 |  |  |
|  | 　　・　　・　　 | 男・女 |  |  |
|  | 　　・　　・　　 | 男・女 |  |  |
| 資格等 | なし・あり〔保育士・教諭（　　　　　　　　）・看護師・その他（　　　　　　　　　　）〕 |
| 車の免許 | なし・あり | 車の送迎 | 可・不可 | 車の任意保険 | 加入・未加入 |
| 援助できる活動内容（○を付ける） | １.送迎 | 保育園、習い事などの送迎ができる方 |
| ２.預かり（自宅） | 自宅で子どもの預かりをできる方 |
| ３.預かり（公共施設） | すくっと、ライフランド、なのはなルームでの預かりが可能な方 |
| ４.いずれも可 | 送迎、預かりいずれも可能な方 |
| 援助可能な曜日と時間帯（○を付ける） | 時間帯 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 | 特記事項（時間の詳細など） |
| 6:00～7:00 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7:00～12:00 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12:00～17:00 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17:00～19:00 |  |  |  |  |  |  |  |  |

注１　自宅付近の地図を添付してください。

注２　会員証を作成しますので、申込時に顔写真を撮影します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 講習会履歴　※センター記入 |  |  |  |  |