

入会申込書

写真

受付年月日	受付者
-------	-----

- 会員種別
- 1 依頼会員
 - 2 援助会員
 - 3 両方会員 (どちらもします)

※は記入しないで下さい

会員番号	※								
ふりがな									
氏名				生年月日	年 月 日				
住所	〒 ー			電話					
				FAX					
				携帯電話					
緊急時連絡先	氏名								
	携帯電話								
職業	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 ()			資格	保育士・() 教諭 介護福祉士・ヘルパー () 級 運転免許・調理師・栄養士				
家族構成	本人・夫/妻・子 () 人 ・ その他 ()								
援助の必要な子どもの状況 依頼会員の方は必ず記入してください	なまえ (ふりがな)		性別	生年月日		保育所、幼稚園、学校名			
				年 月 日		組			
				年 月 日		組			
<input type="checkbox"/> 依頼 <input type="checkbox"/> 援助 <input type="checkbox"/> にチェックを付け、必ずご記入ください	曜日	日	月	火	水	木	金	土	備考
	6時	:	:	:	:	:	:	:	
	~9時	:	:	:	:	:	:	:	
	9時	:	:	:	:	:	:	:	
	~12時	:	:	:	:	:	:	:	
	12時	:	:	:	:	:	:	:	
	~18時	:	:	:	:	:	:	:	
18時	:	:	:	:	:	:	:		
~22時	:	:	:	:	:	:	:		
特記事項									

施設等利用給付認定区分を確認することに同意します。

上記のとおり、富田林市ファミリー・サポート・センターへ入会を申し込みます。

年 月 日

富田林市ファミリー・サポート・センター長 様 氏名 _____