

様式第1号（第7条関係）

みなみちたファミリー・サポート・センター会員登録申込書（援助会員用）

年 月 日

南知多町長 様

氏名.....

ファミリー・サポート・センターに会員登録を下記のとおり申込みます。

フリガナ			生年月日		写 真 (4 cm × 3 cm)				
会員氏名			年 月 日						
住 所	〒 -								
電話番号	自 宅			職 業	1 無職 2 フルタイム 3 自営業 4 その他				
	携 帯 電 話								
緊急連絡先	氏 名								
	電 話 番 号								
同居家族	配偶者 有・無	親 有・無	子ども 有・無	年 月 日生 年 月 日生 年 月 日生	その他家族 (続柄：)				
資格免許	1 保育士 2 看護師 3 教員 4 その他 ()		車での送迎	可・不可 (チャイルドシート： 有・無)					
			ペット	有 () ・ 無					
援助可能 日時等	区分		月	火	水	木	金	土	日
	: ~ :								
	: ~ :								
	: ~ :								
備 考									

※以下はセンターが記入します。

講習会 参加状況				会員 No.	
				入会日	年 月 日
				退会日	年 月 日