

様式第1号（第5条関係）

上天草市ファミリーサポートセンター援助会員申請書兼登録票

※会員番号								入会日	年	月	日	写真
								退会	年	月	日	
ふりがな												
氏名												
生年月日	年	月	日	生（歳）			性別	男・女				
住所	〒 上天草市 自宅 TEL（ ） - FAX（ ） -							左記以外の緊急連絡先				
活動に可能な時間を記入し、曜日欄には○印をご記入ください。	時間	日	月	火	水	木	金	土	祝日	自動車での送迎	可 不可	
	7時前									自転車での送迎	可 不可	
	7時～12時									チャイルドシート	有 借りる	
	12時～19時									ペットの有無	有（内、外） 無	
	19時以降									ペットの種類		
伝えておきたい事										資格・免許等		
自宅案内図							主に保育に使用する部屋等についての記入 （例・・・階数、出入口、ベランダ等について）					
							講習会参加状況		1回目	2回目	3回目	備考
									/	/	/	
									4回目	5回目	6回目	
									/	/	/	
							同居家族		氏名		続柄	年齢
<p>事業の趣旨を理解し、上記のとおり上天草市ファミリーサポートセンターへの入会申込みをします。</p> <p>登録にあたっては上天草市ファミリーサポートセンター会則等を遵守するとともに、本登録記載の情報内容が依頼会員に提供されることに同意します。</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">氏名 印</p> <p>上天草市ファミリーサポートセンター 様</p>												

※印の中は記入しないでください。

