

様式第1号（第7関係）

入会申込書

久慈市長 様

次のとおり、ファミリー・サポート・センターへ入会を申し込みます。

会員区分			(ふりがな)			性別							
会員番号			氏 名										
入会日				生年月日	年 月 日		男・女						
退会日													
住所等	〒												
	住所												
	☎												
	メールアドレス												
仕事の有無	有・無	勤務先											
		☎											
緊急時 連絡先	氏名		続柄		☎								
	氏名		続柄		☎								
(A) おね がい 会員 のみ 記入	援助が必 要なこど もの状況	こどもの氏名	生年月日		保育園・学校等の名称、電話番号								
						☎							
						☎							
						☎							
						☎							
						☎							
(B) まか せて 会員 のみ 記入	援助でき る内容・ 日時	内容	・こどもの預かり・保育施設等への送迎・他（ ）										
		日 時	※援助可能な曜日欄に○を記入			月	火	水	木	金	土	日	祝
			午 前										
			午 後										
			早朝（ : ~ 7:00まで）			・可・不可・場合によっては可							
			夜間（19:00 ~ : まで）			・可・不可・場合によっては可							
	移動・送迎 に使用する 自家用車	(ふりがな)			車 名								
		所有者氏名											
		登録番号											
	資格 免許	・運転免許・保育士・幼稚園（学校）教諭・看護師・保健師・子育て支援員 ・他（ ）											
	ペット の有無	有・無	ペットの種類			チャイルド シートの有無		有・無					

※どちらも会員は上記(A)・(B)の両方とも記入してください。 (裏面記入欄あり)

○備考、連絡欄

--

○ 確認・同意欄 ※同意する場合は、下記の□にレ点 (☑) を記入してください。

☐	私の会員要件を確認するため、私及び世帯員の住所、氏名、生年月日を、市の公簿により確認することに同意します。また、会員要件を満たさなくなった場合は、市が職権により退会処理することに同意します。
--------------------------	---