

--	--	--	--

年 月 日

入 会 申 込 書

(あて先) 千葉市子育て支援館指定管理者

ちばしファミリー・サポート・センターに 提供 依頼 両方 会員として入会を申し込みます。
 なお、市原市・四街道市のファミリー・サポート・センターへの入会を希望する場合は、本入会申込書を、ちばしファミリー・サポート・センターから市原市・四街道市のファミリー・サポート・センターへ送付することについて同意します。

	フリガナ		男・女	生年月日	証 明 平 成 年 月 日
	氏 名				
	住 所	〒 E-mail			
	自宅電話	()	携帯電話	()	
就労の状況 (就労者のみ)	勤務先名 所在地 勤務形態	TEL () フルタイム・パート・自 営・その他 ()			
	フリガナ 氏 名	性別	続柄	生 年 月 日	職業、学校等 (所属)
世帯状況 (会員を除く) ※続柄は会員との関係で記入				・	・
				・	・
				・	・
				・	・
				・	・
				・	・
緊急時連絡先	連絡先名			TEL	

※以下の欄は依頼会員又は両方会員の方が記入して下さい。

必要となる 援助内容 (定型となるもの)	曜日	
	時間	
	目的	
提供会員 への要望		
援助希望児 の状況 (アレルギー等)		

※このページは提供会員又は両方会員の方が記入してください。

◎援助可能日時(可能時間帯に○をして下さい。)

	7:00	8:00	9:00	10:00	11:00	12:00	1:00 ^{P.M}	2:00	3:00	4:00	5:00	6:00	7:00	8:00	9:00
月															
火															
水															
木															
金															
土															
日															
祝日															

相互援助活動について要望
(何でも)

資格 その他 はオに 記入	ア 保育士 イ 看護婦(士) ウ 保健婦(士) エ 教諭() オ	自宅案内図 (目安となる道路や店舗も記入して下さい)
ペット の有無	有 種類 () 無	

入会の理由

研修会日程

第1希望	第2希望
------	------

※上記内容に変更のあった場合は、会員登録変更届の提出が必要です。