

真岡市ファミリー・サポート・センター入会届出書（兼会員票）

年 月 日

真岡市ファミリー・サポート・センター 様

次のとおり入会したいので、届け出ます。

顔 写 真

貼 付

- 1 - 【全 員】

受 付	No.	会員種別	☐ おねがい会員 ☐ うけいれ会員 ☐ どっちも会員		
(ふりがな) 氏 名	年 月 日生				
自宅住所	〒		電 話：		
勤務先名			電 話：		
緊 急 連絡先	氏 名	続 柄	電 話：		
同 居 家 族	配偶者（有・無）	職 業	雇用労働者（フルタイム・パートタイム）		
	こども（人）		自 営 業（人）		
	その他（人）		無 職・その他（人）		

- 2 - 【うけいれ会員】

援助内容	☐ 自宅受入 ☐ 送 迎 ☐ その他（ ）			免許資格等：有・無	
援助対象	☐ 乳児（6月～1歳） ☐ 幼児（2歳～就学前） ☐ 児童（小学生）			保育士・教諭・看護師・保健師 その他（ ）	
援 助 可 能 日 時	月	火	水	木	金
	： ～ ：	： ～ ：	： ～ ：	： ～ ：	： ～ ：
	： ～ ：	： ～ ：	： ～ ：	： ～ ：	： ～ ：
	土	日	備 考		
	： ～ ：	： ～ ：	運転免許：有・無 運転免許有効期限：年 月 日		
	： ～ ：	： ～ ：			

- 3 - 【おねがい会員】

援 助 の 必 要 な 子	氏 名	生 年 月 日	性 別	保育園・幼稚園・小学校等の名称	電 話
	(ふりがな)	・	男・女		
	(ふりがな)	・	男・女		
	(ふりがな)	・	男・女		
かかりつけの医師・病院等		電 話（ ）			
加入保険者名			保険証記号番号		

入会日：

退会日：

★この登録情報は、ファミリー・サポート・センターに関する利用以外に使用いたしません。