

多賀城市ファミリー・サポート・センター入会申込書

年 月 日

多賀城市長 殿

次のとおり多賀城市ファミリー・サポート・センターへの入会を申し込みます。



		承 認	承認 ・ 不承認
		受付番号	
申 込 者	ふりがな		生年月日
	氏 名	男 女	年 月 日
	住 所	〒 多賀城市	職業
	連絡先 電話番号 自 宅 会 社 携 帯	1 雇用労働者 2 自営業 3 無職 4 その他 勤務先 ・ 所在地	

【 利用会員 希望者の記入欄 】

援助を希望 する 子どもの 状況	子どもの名前 (ふりがな)	生年月日	性別	続柄	保育施設等・学校名
			男・女		
			男・女		
参考事項	* 子どもの性格 ・ 心身の状況 ・ その他健康面 ・ 生活面で留意すべきことを記入すること				

【 協力会員 希望者の記入欄 】

家族の 状況 (同一世帯)	有 ・ 無 /子ども () 人	援助 でき る 曜 日 ・ 時 間	時間	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	
	歳 ・ 歳 歳 ・ 歳		月														
援助 でき る 内 容	1 自宅で乳児 (1歳未満) を 預かること 2 自宅で1歳以上3歳未満児を 預かること 3 自宅で3歳以上就学未満児を 預かること 4 自宅で小学生を預かること 5 保育施設等に送迎すること		火														
			水														
			木														
			金														
			土														
日																	
		その他															
		免 許 資 格															
車での送迎		可 ・ 不可	ペットの状況		犬 ・ 猫 ・ その他 ()												
講習修了期日		年 月 日															

* 利用会員と協力会員を兼ねることを希望する場合は、両方の欄に記入してください。