

様式第1号（第6条関係）

豊岡市ファミリーサポートセンターまかせて会員入会申込書

年 月 日

豊岡市教育委員会 様

次のとおり、豊岡市ファミリーサポートセンターへ入会を申し込みます。

つきましては、豊岡市ファミリーサポートセンター事業実施要綱及び豊岡市ファミリーサポートセンター会則を遵守し、この申込書に記載の情報がおねがい会員に提供されることに同意します。

氏名	フリガナ		性別	男・女		写真を貼る					
			血液型	型							
生年月日		昭和・平成 年 月 日 (満 歳)									
住所	フリガナ										
	〒 (自治会名)										
連絡先	自宅電話番号		緊急連絡先	電話番号							
	自宅FAX番号			電話番号							
	携帯電話番号			電話番号							
勤務先	名称		勤務形態	常勤・パート・自営							
	所在地 電話番号 ()		勤務時間								
保育経験	経験・年数	自家用車での送迎 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可									
	免許・資格の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 1 保育士 2 幼稚園教諭 3 看護師 4 保健師 5 その他 ()									
活動可能時間	活動可能な時間帯に○を付けてください							預かれる 子どもの年齢	どちらかに○を つけてください	特記事項	
	時間帯	日	月	火	水	木	金				土
	6:00~7:00								1歳児未満		可・不可
	7:00~12:00								1・2歳児		可・不可
	12:00~16:00								就学前		可・不可
	16:00~19:00								小学生		可・不可
19:00~22:00								複数預かり	可・不可		
同居家族	氏名		続柄	年齢	職業(学校名)			活動可能内容	1 保育所などへの送迎 2 保育所終了後の預かり 3 学習塾などへの送迎 4 その他 ()		
	ペット		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()								
備考欄											

