

## 柏崎市ファミリー・サポート・センター入会申込書

写真

柏崎市長 様

柏崎市ファミリー・サポート・センターに入会したいので、申し込みます。

|       |             |              |       |
|-------|-------------|--------------|-------|
| 会員種別  | 依頼会員 ・ 提供会員 | 会員番号         |       |
| ふりがな  |             | 生年月日         |       |
| 氏 名   |             | 昭和<br>平成 . . | 男 ・ 女 |
| 住 所   | 〒<br>柏崎市    | TEL          |       |
| 緊急連絡先 |             | TEL          |       |

1 依頼会員になることを希望する方が記入してください。

| 家族構成 | 続柄 | ふりがな<br>氏 名  | 生年月日         | 性 別   | 職 業<br>(勤務先、学校・園名) | TEL |
|------|----|--------------|--------------|-------|--------------------|-----|
|      | 本人 |              | 昭和 平成<br>. . | 男 ・ 女 |                    |     |
|      |    | 昭和 平成<br>. . | 男 ・ 女        |       |                    |     |
|      |    | 昭和 平成<br>. . | 男 ・ 女        |       |                    |     |
|      |    | 昭和 平成<br>. . | 男 ・ 女        |       |                    |     |
|      |    | 昭和 平成<br>. . | 男 ・ 女        |       |                    |     |

2 提供会員になることを希望する方が記入してください。

|          |  |                             |
|----------|--|-----------------------------|
| 活動できる日時等 | 曜 日  | 日 ・ 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土   |
|          | 時 間  | 早朝 ・ 午前 ・ 午後 ・ 夕方 ・ 夜間 ・ 終日 |
|          | 援助できる子どもの年齢  | 乳児 ・ 幼児 ・ 小学生               |
|          | 車での送迎  | 可 ・ 不可                      |
|          | 軽度病児の保育  | 可 ・ 不可                      |
| 育児の経験・資格 | 自分の子どもを( 人)育てた<br>他人の子ども面倒をみた経験が(ある・ない)<br>育児に役立つ資格( ) |                             |
| 家屋の状況    | 戸建て ・ アパート ・ その他                                       |                             |
| 同居の家族    | 配偶者(有・無) 子ども( 人) 父母( 人) 孫( 人)                          |                             |