

**記入例**

西予市ファミリー・サポート・センター入会申込書

会員種別	依頼会員 ・ 提供会員			ご希望の会員を○で囲んで下さい。両方を兼ねる方は両方に○を	
ふりがな	せいよ はなこ				
氏名	西予 花子			登録番	
生年月日	昭和〇〇年〇月〇〇日生 (〇〇歳)	性別	男 ・ 女		
住所	〒〇〇-△△			電話番号 (自宅)	
	西予市宇和町卯之町〇丁目△△番地△			0894-**-****	
				携帯番号	
				080-****-****	
同居家族	1. 配偶者 (有・無) 2. 子ども ( 人) 3. その他 ( 人)				
職業	1. 雇用労働者 (フルタイム・パートタイム) 2. 自営業 3. 無職 4. その他 ( )				
勤務先	※ 勤務先名称と電話番号を		所在地	※ 勤務先住所町名まで	
緊急連絡先	氏名	西予 太郎	続柄	夫	電話番号 ※ 緊急連絡先番号
<b>依 頼 会 員</b>					
援助の必要な子ども	本人以外に1名を				
	氏名	生年月日	性別	保育所・学校名等	子どもの状況
<b>提 供 会 員</b>					
援助できる仕事内容	1. 乳幼児の及び児童の保育 2. 保育所等への送迎 3. その他 ( )				
援助できる日時	曜日	月・火・水・木・金・土・日 (1週 日)			
	時間	: ~ : (1日 時間)			
交通手段	1. 自動車 2. 自転車 3. バス 4. その他 ( )				
備考					
西予市ファミリー・サポート・センター 様 西予市ファミリー・サポート・センターの趣旨を理解し入会を申し込みます。  平成28年 〇月 △日 氏名 西予 花子 <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">押印</span>					
※入会申込書の記載事項について、必要に応じ会員に提供されることを了承します。 赤枠・※印部分は必須記入です。必ず記入して下さい。					