

※裏面に地図を書いてください。

受付
印

京丹後市ファミリー・サポート・センター入会申込書(まかせて会員用)

年 月 日

京丹後市ファミリー・サポート・センター 様

次のとおり、京丹後市ファミリー・サポート・センターへ入会を申し込みます。

つきましては、「京丹後市ファミリー・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	キョウタン ミネコ		性別	男・女	写真(4.0cm×3.0cm) 写真貼付					
		京丹 峰子									
生年月日	昭和 40 年 9 月 25 日										
住所	〒627-0012 京丹後市峰山町杉谷〇〇〇番地										
連絡先	自宅電話番号	0772-69-0000		緊急連絡先	京丹 一郎(夫)		TEL 62-0000 (職場)				
	自宅FAX番号	0772-69-0000			京丹 二郎(父)	TEL 62-0000 (職場)					
	携帯電話番号	000-0000-0000				TEL					
勤務先	名称	ドラッグストア 〇〇〇		勤務形態	アルバイト						
	所在地	京丹後市峰山町丹波〇〇番地 電話番号(62-0000)		勤務時間	午前9時～正午						
保育に関する事項	経験・年数	保育士 10年		自家用車での送迎 <input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不可能							
	免許・資格の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(保育士・幼稚園教諭・保健師・ヘルパー・その他)									
活動可能日	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	可否	特記事項	
	時間帯	日	月	火	水	木	金				土
	0:00～7:00								1歳児未満		可・否
	7:00～12:00								1歳・2歳児		可・否
	12:00～16:00			○		○			就学前		可・否
	16:00～19:00		○		○		○		小学生		可・否
19:00～24:00											
同居家族	氏名	続柄	年齢	職業(学校名)	援助内容	1 保育所等への送迎					
	京丹 一郎	夫	55	会社員		2 保育所等終了後の預かり					
	京丹 二郎	父	70	無職		3 軽度な病気等の場合の預かり					
	京丹 京子	母	70	無職		4 その他					
	ペットの有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有()									

※京丹後市ファミリー・サポート・センター記入欄

会員番号	入会年月日	年 月 日	本人確認	免許証・保険証・その他 ()
	退会年月日	年 月 日		