

別 記

第1号様式（第8条第1項）

（表）

入 会 申 込 書

年 月 日

香取市長 様

次のとおり、香取市ファミリー・サポート・センターへ入会を申し込みます。

写真貼付
縦3.0cm×横
2.5cm

1 全 員

会員種別	提供会員 ・ 依頼会員 ・ 両方会員			
(ふりがな)		男 ・ 女	住所	〒
氏名 生年月日	年 月 日			電話番号
勤務先	電話番号	勤務形態	1 フルタイム 2 パート 3 自営 4 無職 5 その他 ()	
緊急連絡先	連絡先名			
	電話番号			
同居家族	1 配偶者(有・無) 2 子供(人) 3 親(人) 4 その他の家族(人)			
要望事項 特記事項				

2 提供会員又は両方会員

援助できる時間	曜日	日	月	火	水	木	金	土	備考
	時間								
	午前 : ~ :								
	午後 : ~ :								
援助できる内容		送迎方法			軽度病児保育				
送迎	自宅保育 両方可	自家用車 徒歩 タクシー			可 不可				
幼児(小学校就学前)	小学生	電車 その他()							
資格	1 保育士 2 看護師 3 保健師 4 教諭() 5 その他() 6 無				ペットの有無		有 種類() 無		
子育て経験	有 ・ 無								

(裏)

3 依頼会員又は両方会員

援助の 必要な 児童	氏名	生年月日 (年齢)	性別	保育所・幼稚園・ 小学校・児童クラ ブ等の名称	送迎利 用希望 の有無	児童の状況 (アレルギー等)
		・ ・ (歳)				
		・ ・ (歳)				
		・ ・ (歳)				
かかりつけの 医師・病院等	名称 電話番号					

自宅付近及び保育施設までの経路を記入してください。

センター記載欄					
会員番号		入会	・ ・	退会	・ ・