様式第１号（第６条、第７条関係）　様式第１号（会則第７条関係）

磐田市ファミリー・サポート・センター入会申込書

年　月　日

A　依頼会員　B　援助会員　C　両方会員				会員番号
A	ふりがな		生年月日	昭和　平成　年　月　日　歳　男　女	
	氏名　印				
B	住所	〒　TEL　FAX　携帯　e-mail			
C	職業	1 会社員（フルタイム・パートタイム）勤務先　（　）TEL　2 自営業（　）TEL　3 その他			
	援助希望場所	①　援助会員宅　②依頼会員宅　③その他（　）			
	資格	ア保育士　イ幼稚園教諭　ウ看護婦　エ助産婦　オ保健婦　カ　教員　キその他（　）	車の運転	できる　できない	
			託児ボランティア	できる　できない	
			室内犬　あり　なし	猫　あり　なし	

A	（ふりがな）配偶者氏名	（　）	連絡先	

B C	氏名	性別	続柄	生年月日	学校名等	アレルギー・その他

緊急連絡先	ＴＥＬ	かかりつけの病院・医院	ＴＥＬ

B C	援助できる仕事内容		1　乳幼児の保育　3　保育園等の送迎　2　学童の保育　4　その他	月	火	水	木	金	土	日	祭	備考
	援助できる日時	時間	：　～　：									
			：　～　：									
			：　～　：									
			：　～　：									
			：　～　：									
			：　～　：									