

様式第2号(第6条関係)

徳之島町ファミリーサポートセンター入会申込書兼会員票 (サポート会員用)

会員登録番号	
--------	--

年 月 日

徳之島町ファミリーサポートセンター 様

写真(2枚提出)

下記のとおり、徳之島町ファミリーサポートセンターへ会員の入会を申し込みます。

つきましては、「徳之島町ファミリーサポートセンター会則」を厳守し、この申込書に記載の情報が利用会員に提供されることに同意します。

氏名	フリガナ	性別	男・女	生年月日	年 月 日
	印				
住所	〒 鹿児島県大島郡徳之島町 (地区名)				
通常連絡先	自宅電話番号	緊急連絡先	親族等氏名・電話番号		
	自宅FAX番号		親族等氏名・電話番号		
	携帯電話番号		その他・電話番号		
勤務先	名称	勤務形態			
	住所	勤務時間			
事項に関する	子育て経験年数			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"/> 有 保育士・看護師・保健師・ヘルパー・幼稚園教諭・小学校教諭 <input type="checkbox"/> 無 その他()				
日活動可能	活動可能曜日 (月・火・水・木・金・土・日)			特記事項	
	活動可能時間 ()				
	預かれる子どもの年齢(就学前) ・小学生 ()				
同居家族	氏名	続柄	年齢	職業(学校名)	活動可能内容 具体的に記入してください 例(保育所等への送迎)
	ペットの有無	<input type="checkbox"/> 有() <input type="checkbox"/> 無			

※ 裏面に自宅付近の地図を必ずご記入ください。

自宅周辺地図

徳之島町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	平成 年 月 日
本人確認	免許証 ・ 保険証 ・ その他
地区名	
退会年月日	平成 年 月 日

備考