

# 入 会 申 込 書

< 記入例 >

会員番号	ふりがな <b>くらしき くらこ</b>	(該当に○をする)		
センターで記入します	氏名 <b>倉敷 倉子</b>	<input checked="" type="checkbox"/> 依頼 <input type="checkbox"/> 提供 <input type="checkbox"/> 両方 (入会に来られた保護者の氏名を記入して下さい)		
	(生年月日) 西暦 <b>1990</b> 年 <b>4</b> 月 <b>4</b> 日 <b>男</b>	資格免許		
住所	〒 <b>710-0834</b> 倉敷市 <b>笹沖180番地</b>	<input checked="" type="checkbox"/> 車 (普通免許) <input type="checkbox"/> 保育士 ( ) 幼稚園教諭免許 <input type="checkbox"/> 栄養士 ( ) 小学校教諭免許 <input type="checkbox"/> 看護師 ( ) 養護教諭 <input type="checkbox"/> 保健師 ( ) 介護福祉士 <input type="checkbox"/> 介護ヘルパー		
緊急連絡先	氏名 <b>倉敷 倉男 (夫)</b> TEL <b>090-3333-4444</b>	その他 ( ) 雇用労働者		
同居家族	配偶者 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 子ども <b>2</b> 人 その他	職業 <input checked="" type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> その為 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 無職		
援助の必要な子ども (依頼・両方会員)	子どもの名前	生年月日	保育園・幼稚園・小学校	備考(既往症など)
	ふりがな <b>はなこ</b>	<b>女</b> ・男		
	<b>花子</b>	西暦 <b>2016・5・5</b>	<b>A小学校</b>	サポート対象の子どもさん (0歳～小6まで) 全て記入してください
	ふりがな <b>いちろう</b>	<b>女</b> ・男		
	<b>一郎</b>	西暦 <b>2019・10・10</b>	<b>B保育園</b>	
	ふりがな	<b>女</b> ・男		
西暦	.			
ふりがな	<b>女</b> ・男		アレルギーがあるお子さんが多くなっています。 必ずチェックして下さい	
西暦	.			
依頼したい曜日・時間帯	毎週水曜日、母親の仕事が遅くなるので学童に18時半に迎えに行き、 保育園に18時50分に迎えに行き19時半まで預かって欲しい (希望するサポート内容を具体的に記入して下さい)		*アレルギー(有・無) 卵・ <input checked="" type="checkbox"/> 乳・小麦など *ペット(有・無) 犬・猫・鳥など * アレルギーは命に関わる事もあります。	
援助のできる曜日・時間帯			*ペット(有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無) 犬・猫・鳥など	
(備考)	(入会時、センターでチェックします)			

上記のとおり倉敷ファミリー・サポート・センターへの入会を申し込みます。

入会日に記入して下さい

西暦 年 月 日 氏名 **倉敷 倉子**

倉敷ファミリー・サポート・センター宛

本人確認

- 運転免許証
- 保険証
- 他 ( )

\*個人情報の取り扱い

倉敷ファミリー・サポート・センターは、入会申し込み時(事前打ち合わせ)にご提示いただく個人情報を会則におけるセンターの事業、アドバイザーの業務、相互援助活動のためのみに利用させていただきます。