

様式第1号(第8条)

波佐見町ファミリーサポートセンター入会申込書(提供会員)

ふりがな											写真
氏 名											
住 所	〒 859-37 波佐見町 郷 番地										
電話番号	自 宅										
	携帯番号										
生年月日	年 月 日(歳)										
職 業	1. 自営業 2. フルタイム					(勤務先)					
	3. パートタイム 4. 無職					(勤務先電話番号)					
	5. その他										
同居家族	1. 配偶者 2. 子ども (歳)(歳)(歳) 3. 親 4. その他()										
ペット等	1. 犬(屋内・屋外) 2. 猫(屋内・屋外) 3. 小鳥 4. その他()										
資 格 等	1. 自動車運転免許 2. 保育士 3. 幼稚園教諭 4. 小中学校教諭 5. 看護師 6. 保健師 7. 助産師 8. ヘルパー 9. 子育て経験者 10. その他()										
社会活動の経験		ボランティア() その他()									
協力できる子どもの年齢		1. 乳児(5か月(首座りが安定した時期)～1歳まで) 2. 1歳から3歳児未満 3. 3歳児から5歳児(年少・年中・年長) 4. 小学生									
協力できる 時間帯	1. 週()日程度 1日に()時間程度可能										
	2. 概ねいつでも可能 3. その他()										
	時間帯	月	火	水	木	金	土	日	備考		
	: ~ :										
	: ~ :										
: ~ :											
動機・経験等											
										受付	
										会員番号 No.	

(裏面)

《自宅案内図》

~~~~~

※事務局記入欄

|          |                          |                          |
|----------|--------------------------|--------------------------|
| 会員番号 No. | 入会日            年   月   日 | 退会日            年   月   日 |
|----------|--------------------------|--------------------------|

【講習会・交流会参加状況】

|           |  |           |  |
|-----------|--|-----------|--|
| 年   月   日 |  | 年   月   日 |  |
| 年   月   日 |  | 年   月   日 |  |
| 年   月   日 |  | 年   月   日 |  |
| 年   月   日 |  | 年   月   日 |  |
| 年   月   日 |  | 年   月   日 |  |
| 年   月   日 |  | 年   月   日 |  |
| 年   月   日 |  | 年   月   日 |  |

【特記事項】