様式第１号（第８条関係）

椎葉村ファミリーサポートセンター提供会員申込書

会員№

入会日　　　　年　　　　月　　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 会員氏名 | ﾌﾘｶﾞﾅ印Ｓ・Ｈ　　　　　年　　　　月　　　　日（　　　　歳） | 写真 |
| 住所 | 〒 |
| 職業 |  |
| 電話番号（ＦＡＸ） | （　　　　　　　　　　　　　　） |
| Ｅ－mail |  |
| 緊急連絡先 | 携帯電話 |
| 同居家族の状況 | 配偶者（ 有 ・ 無 ） | 親（ 有 ・ 無 ） | その他の家族（ 有 ・ 無 ） | ペット 有（　　　）・ 無室内・室外 |
| 子ども（ 有 ・ 無 ） | 男　　　　人（　　　　才・　　　才・　　　才）女　　　　人（　　　　才・　　　才・　　　才） |
| 援助活動のできる時間帯（〇をつけてください） | 時間帯 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 |  |
|  7：00～ 9：00 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9：00～13：00 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13：00～17：00 |  |  |  |  |  |  |  |
| 17：00～19：00 |  |  |  |  |  |  |  |
| 援助できる内容(複数回答可) | 託児 | 送迎 | その他（　　　　　　　　） |
| 資格・免許 | 保育士 | 幼稚園教諭 | 看護師 | 保健師 | その他（　　　　　　　　） |
| 援助可能場所 | 利用会員宅 | ・ | 援助会員宅 | ・ | その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

※個人情報を厳正に管理し、会員のプライバシー保護に十分注意を払うとともに、目的以外には利用いたしません。

裏面に支援場所（自宅など）の簡単な地図の記載をしてください。

※以下はセンターで記入します。

|  |  |
| --- | --- |
| 退会日 | 　　年　　月　　日 |

支援場所（自宅など）の簡単な地図

　　