

# 入会申込書

様式第1号

センター処理欄			
種別	1・依頼 2・提供 3・両方		
会員番号	NO.		
ふりがな	生年月日		
氏名	年 月 日 ( )歳		
住所	〒	電話1	
		電話2	
勤務先	氏名		
	緊急連絡先		
	名称	続柄	
	電話	電話1	
就労形態	電話2		
資格免許 提供・両方 会員のみ	配偶者 有・無 子ども( )歳 ( )歳 ( )歳 ( )歳 その他( )		
	同居家族		
	1 保育士・幼稚園教諭 6 調理師・栄養士	生年月日	保育所・幼稚園・学校など
	2 小・中・高・大学校教師 7 運転免許	年 月 日	—
	3 養護教諭・看護師・医師 8 その他	( )歳	—
4 保健師・助産師 ( )	男・女	—	
5 介護福祉士・ホームヘルパー	健康・発達状態 良好 ・ 配慮必要 ( )		
(依頼会員は必ず記入してください) 援助の必要な子どもの状況	男・女 年 月 日 ( )歳 一		
	健康・発達状態 良好 ・ 配慮必要 ( )		
	男・女 年 月 日 ( )歳 一		
	健康・発達状態 良好 ・ 配慮必要 ( )		
	男・女 年 月 日 ( )歳 一		
	健康・発達状態 良好 ・ 配慮必要 ( )		
希望する援助の内容 ※依頼会員は必ず記入してください	<input type="checkbox"/> 保育所・幼稚園・小学校等の開始前または終了後の預かり <input type="checkbox"/> 保育所・幼稚園・小学校の送迎 <input type="checkbox"/> 一時的な預かり <input type="checkbox"/> その他 ( )		

※事務の効率化を図るため、この申込書の内容はパソコンに入力して処理します。

(確認欄)

- この申込書に記載した情報が相互援助活動の目的で会員相互に提供されることに同意します。
- 会則を遵守し、高槻市ファミリー・サポート・センターへ入会を申し込みます。

年 月 日

氏 名