

鶴岡市ファミリー・サポート・センター

入会申込書 ・ 入会継続申込書

年 月 日

1.おねがい会員		2.まかせて会員		3.両方会員		会員 NO.	
フリガナ				男 女	勤務先	職業() 電話番号()	
氏名							
生年月日	西暦	年	月	日	運転免許	有 ・ 無	資格
住所	〒 ー				電話番号 ()		
					FAX番号 ()		
					携帯番号 ()		
メールアドレス				緊急連絡先	第1 番号 ()		
					第2 番号 ()		
同居家族	続柄	フリガナ氏名	生年月日	性別	勤務先または通学・通園先及び電話番号	特記事項	援助対象
			西暦 ・		TEL ()		
			西暦 ・		TEL ()		
			西暦 ・		TEL ()		
			西暦 ・		TEL ()		
			西暦 ・		TEL ()		
			西暦 ・		TEL ()		
			西暦 ・		TEL ()		

＜まかせて会員＞

援助可能な時間	平日	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金	:	~	:	
	休日	土 ・ 日 ・ 祝祭日	:	~	:	
援助可能内容	まかせて宅預かり 施設等での預かり	送迎	子育て経験	有 ・ 無	ペット	有 種類() ・ 無
職歴						

本人確認	
運転免許証	<input type="checkbox"/>
マイナンバーカード	<input type="checkbox"/>
健康保険証	<input type="checkbox"/>
その他()	<input type="checkbox"/>