様式第２号（第７条関係）

各務原市ファミリー・サポート・センター事業

サポート会員登録申込書 《兼 登録票》

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 登録 |  | 年 月 日 |
| サポート会員No |  | 抹消 |  | 年 月 日 |
| ふ り が な氏 名 |  | 写 真顔が分かるものを貼ってください |
| 生年月日 | 年 | 月　　　　 日 |
| 住　　所 | 〒 |  |  |  |  |  |
| 各務原市 |
| 電話： | FAX： |
| 携帯電話： |
| ●電話に出れる時間帯（ ） |
| 同居家族の状況 | 配偶者 | １．有２．無 |  | 親 | １．有２．無 | 子 | １．有（ 人： ， ， 歳）２．無 |
| サポート内容・場所 | 区 分 | 備 考 |
| １．サポート場所 | □ サポート会員宅 □ 子ども館 □その他 |
| ２．サポート内容 | □預かりのみ □ 送迎のみ □ 送迎と預かり |
| ３．産後お助け隊 | □ 可 □ 不可 |
| 活動できる時間帯を 記入 | 時間帯 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 |
| 午前 |  |  |  |  |  |  |  |
| 午後 |  |  |  |  |  |  |  |
| 17時以降 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 毎日の場合 | □ | 可 | （ ： ～ ： ） □ 不 可 |
| 備考 |
| 資格・特技 | １．運転免許５．看護師 |  | ２．保育士 ３．幼稚園教諭 ４．小中学校教諭６．助産師 ７．その他（ ） |
| 備 考（略歴等） |  |