

【記入例】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》

※ 太線枠は記入しないでください

		登録		年	月	日		
サポート会員No		抹消		年	月	日		
氏名 <small>ふりがな</small>	※ ふりがなをつけてください					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（ 1人： ， ， 2歳） 2. 無		
サポート 内容・場所	区 分		備 考					
	1. サポート場所		<input checked="" type="checkbox"/> サポート会員宅 <input checked="" type="checkbox"/> 子ども館 <input checked="" type="checkbox"/> その他					
	2. サポート内容		<input checked="" type="checkbox"/> 預かりのみ <input type="checkbox"/> 送迎のみ <input checked="" type="checkbox"/> 送迎と預かり					
	3. 産後お助け隊		<input type="checkbox"/> 可 <input checked="" type="checkbox"/> 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	9-12		9-12	9-12			
	午後	12-14		12-14		12-14		
	17時以降							
	毎日の場合	<input type="checkbox"/> 可（ : ~ : ） <input checked="" type="checkbox"/> 不可						
	備考							
資格・特技	①. 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. 助産師 7. その他（ ）							
備 考 (略歴等)								