

入 会 申 込 書

岡山ファミリー・サポート・センター長 様

次のとおり岡山ファミリー・サポート・センターへ入会を申し込みます。
また、以下の個人情報センタ事業、相互援助活動のために利用することに同意します。

写真
(2cm×3cm)

受付番号		確認	免・保	
希望種別	1 依頼会員	2 提供会員	3 両方会員	
(フリガナ) 氏 名		男 女	生年月日 (西暦) 年 月 日	
住 所	〒 _____ ☎ _____ - _____			
学 区	小学校区			
職 業	1 雇用労働者(フルタイム・パートタイム) 2 自営業 3 無職 4 その他	資 格 免 許	・運転免許 ・保育士 ・幼稚園教諭 ・教員免許(小・中・高・養) ・医師 ・看護師 ・助産師 ・保健師 ・ヘルパー ・その他	
勤務先名 (会社名等)	【本人】 ☎ _____ - _____	【配偶者】 ☎ _____ - _____		
同居家族	配偶者 有・無 〈別居 単身赴任・その他〉 こども (_____ 人) その他 (_____ 人)			
子どもの 状 況 (依頼会員 両方会員)	(フリガナ) 名 前	性別	生年月日	在籍園・小学校名・学年等
緊急連絡先	フリガナ ①氏名	(続柄)	☎ _____ - _____	
	フリガナ ②氏名	(続柄)	☎ _____ - _____	
援助可能 日 時 (提供会員 両方会員)	曜日	日 ・ 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 祝日		
	時間	午前	: ~ :	(1日 時間)
	午後	: ~ :		

年 月 日

氏名