

(様式1号)

# 入会申込書

|                  |  |             |                    |  |              |
|------------------|--|-------------|--------------------|--|--------------|
| 受付<br>番号         |  | 会員の種類       | 依頼会員 ・ 援助会員 ・ 両方会員 |  |              |
| ふりがな             |  |             | 男<br>女             | 生<br>年<br>月<br>日   | 年 月 日        |
| 氏名               |  |             |                    |  |              |
| 住所               | 〒 -                                    |             | 電話                 |  |              |
|                  |  |             | FAX                |  |              |
|                  |  |             | 携帯電話               |  |              |
| 同居<br>家族         | 1 配偶者 (有・無)<br>2 子ども ( )人<br>3 その他 ( ) |             | 雇<br>用<br>形<br>態   | 1 雇用労働者<br>(フルタイム・パート)<br>2 自営業( )<br>3 専業主婦<br>4 その他( ) |              |
| 依<br>頼<br>会<br>員 | 援助の必要な子どもの状況                           |             |                    | 緊急連絡先  |              |
|                  | 子どもの名前                                 | 生年月日        | 保育所, 幼稚園, 学校名      | 氏名   | 電話番号         |
|                  | 男女                                     |             |                    |  |              |
|                  | 男女                                     |             |                    |  |              |
| 援<br>助<br>会<br>員 | 援助できる日時                                |             |                    |  | 免許・資格        |
|                  |  | 早朝<br>~8:00 | 午前<br>8:00~12:00   | 午後<br>12:00~20:00  | 夜間<br>20:00~ |
|                  | 月                                      |             |                    |  |              |
|                  | 火                                      |             |                    |  |              |
|                  | 水                                      |             |                    |  |              |
|                  | 木                                      |             |                    |  |              |
|                  | 金                                      |             |                    |  |              |
|                  | 土                                      |             |                    |  |              |
| 日                |  |             |                    |  |              |
| 備考               |  |             |                    |  |              |
| ペット: 無 有( )      |  |             |                    |  |              |

せつつファミリーサポートセンター会則を了承し、  
上記のとおり、せつつファミリーサポートセンターへの入会を申し込みます。

令和 年 月 日

氏名