

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	職業 連絡先	電話番号()	
氏名				女			
生年月日	西暦 年 月 日			運転免許 有 ・ 無		資格	
住所	〒 -					電話番号 ()	
						FAX番号 ()	
						携帯番号 ()	
メールアドレス							
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"/>