様式第１号（第７条関係）

会員登録申込書（依頼会員用）

|  |  |
| --- | --- |
| 会員番号 |  |

（宛先）　いすみファミリーサポートセンター

次のとおり、いすみ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、個人情報が相互援助活動の目的で会員に提供されることに同意します。

令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）氏　　　名 |  | 生年月日 | 性別　男　・　女 |
| 住　　　所 | 〒　　　－　　　　　いすみ市 |
| 自宅電話 |  | 自宅FAX |  |
| 携帯電話 |  |
| E-Mail |  |
| 就労の状況 | 就労先 |  |
| 所在地 |  |
| 勤務形態 | フルタイム・パート・自営業・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 勤務時間 | ※曜日・時間等詳しくご記入ください。 |
| 同　居　家　族 | 援助を希望する子どもに〇 |  | （ふりがな）氏　　　名 | 性　別 | 続　柄 | 生　年　月　日 | 勤務先・保育施設等 |
|  |  | 男・女 |  | 　年　　月　　日 |  |
|  |  | 男・女 |  | 　年　　月　　日 |  |
|  |  | 男・女 |  | 　年　　月　　日 |  |
|  |  | 男・女 |  | 　年　　月　　日 |  |
|  |  | 男・女 |  | 　年　　月　　日 |  |
| 緊急連絡先 | 氏　　名 | TEL | 申請者との関係 |
| ペット | 　有　・　無　　　　　屋外　・　屋内　　　　種類（　　　　　　　　　　　　　　　） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 援助の希望 | 希望内容 | １．預かり（提供会員宅・依頼会員宅・その他）２．送迎　（　　　　　　　⇔　　　　　　　）３．その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 希望曜日 |  |
| 希望時間 |  |
| 備　　　考 | ※お子さまの特記事項既往歴、アレルギーの有無等がありましたらご記入ください。 |