様式第２号（第７条関係）

会員登録申込書（提供会員用）

|  |  |
| --- | --- |
| 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 | （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（　　　　　　　　　　　　　　　） |

|  |  |
| --- | --- |
| 援助可能日時 | （　　）月曜日　　：　　～　　：　　　　（　　）金曜日　　：　　～　　：（　　）火曜日　　：　　～　　：　　　　（　　）土曜日　　：　　～　　：（　　）水曜日　　：　　～　　：　　　　（　　）日曜日　　：　　～　　：（　　）木曜日　　：　　～　　：　　　　（　　）祝日年末年始　　：　　～　　： |
| 援助可能な内容 | ・自宅預り・送迎（自家用車：可・不可）・両方可能 | 免　許　・資　格 | 保育士・幼稚園教諭・学校教諭・保健師・看護師・ヘルパー・その他（　　　　　　　　） |
| 健康状態 |  | 運転免許証　有・無 | 種類（※有の方のみ）普通自動車免許・その他（　　　　） |
| 救命講習 | ・受講済み（　　　　　年　　　　　月）・講習名　（　　　　　　　　　　　　）　・認定番号（　　　　　　　　　　　　　　） |