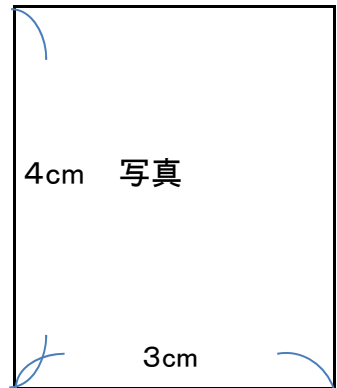


みなかみ町ファミリー・サポート・センター入会申込書(兼登録票)

みなかみ町ファミリー・サポート・センター 様

みなかみ町ファミリー・サポート・センターの趣旨を理解し、  
下記の事項に同意の上、入会を申込ます。



平成 年 月 日

氏名

印

- (1) 相互援助活動中に事故が生じた場合については、当事者間の責任に置いて解決すること。
- (2) 入会申込書(兼登録票)の記載事項について、必要に応じ会員に提供されること。

1 全員記入してください。

会員区分	1 おねがい会員		2 まかせて会員		3 どっちも会員		
フリガナ					生年月日	昭和 年 月 日 平成 ( 歳)	
氏名					TEL		
住所・連絡先	自宅	〒				FAX	
						携帯	
						E-mail	
		勤務先	名称	住所	〒		TEL
					FAX		
緊急連絡先	氏名	続柄			TEL 携帯		
資格・免許等	1 保育士・幼稚園教諭 4 保育サポーター 7 その他( )	2 小・中学校教諭 5 ホームヘルパー	3 保健・看護師 6 自動車運転免許				
同居の家族	配偶者(有・無)子供(男 人・女 人) 孫(男 人・女 人)その他( 人)	職業	1 雇用労働者(常勤・パートタイム) 2 自営業( ) 3 無職 4 その他( )				

2 おねがい会員・どっちも会員は記入して下さい。

援助の必要 な児童の 状況	氏名(フリガナ)	性別	生年月日	年齢	園名・学校名	
	特に伝えておきたい事(病気・アレルギー等)					
	かかりつけの病院・医院名		TEL			
保険証について	1 社会保険 2 国民健康保険 3 共済保険 4 その他( ) ・ 記号( ) ・ 番号( )					

