

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、入会を申します。

年 月 日

氏名

印

写真2枚
貼らずに
お持ち
ください

(縦4cm 横3cm)

- (1) 相互援助活動中に事故が生じた場合については、当事者間の責任において解決すること。
- (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 | 年 月 日 (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 | 母父 | TEL携帯 | | | |
| 資格・免許等 | 1 保育士・幼稚園教諭 | | 2 小・中学校教諭 | | 3 保健・看護師 | | |
| | 4 保育サポーター | | 5 ホームヘルパー | | 6 自動車運転免許 | | |
| | 7 その他() | | | | | | |
| 同居の家族 | 配偶者(有・無)子供(男 人・女 人) | | 職業 | 1 雇用労働者(常勤・パートタイム) | | | |
| | 孫(男 人・女 人)その他(人) | | | 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() | | |

