

(様式第1号)

### 三木市ファミリー・サポート・センター入会申込書

			申込年月日	年	月	日
会員種別	1. 依頼会員	2. 協力会員	3. 両方会員	会員番号		
フリガナ			性別	生年月日		
名前			男・女	昭和	年	月 日
住所	〒673 -		自宅電話	-	-	
	三木市		FAX	-	-	
			携帯電話	-	-	
職業	1. 雇用労働者	家族構成	1. 配偶者 (有・無)			
	2. 自営業( )		2. 子ども	才男女	才男女	才男女
3. 無職	3. 祖父母		人			
4. その他( )	4. その他		人			
勤務先名	名称	緊急連絡先	一般電話	-	-	
	電話番号		-	-		
			(名前: )	続柄: )		
			携帯電話	-	-	
			(名前: )	続柄: )		

会員の希望種別に応じて記入してください。(両方会員は、依頼・協力の双方に記入してください)

依頼会員	子どもの状況	フリガナ名前	性別	生年月日	保育所・幼稚園・学校名				
		.....	男・女	平成 年 月 日生					
		.....	男・女	平成 年 月 日生					
		.....	男・女	平成 年 月 日生					
		.....	男・女	平成 年 月 日生					
援助の希望		1. 保育所・幼稚園送迎	2. 保育所・幼稚園終了後の預かり		定期的・不定期				
		3. 学校終了後の預かり	4. その他一時預かり						
協力会員	区分	一般時間外	土日祝日	自家用車	病児保育	保有資格(保育士・教諭等)			
	援助提供の可否								
	協力可能な曜日	曜日	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	日曜日
		午前							
	午後								

三木市長 藪本吉秀 様

上記のとおり三木市ファミリーサポートセンターへの入会について、写真(3cm×2.4cm)2枚を添えて、申込みます。

平成 年 月 日

名前 印

自宅付近地図
--------