

様式第1号(第5条関係)

山陽小野田市ファミリーサポートセンター入会申込書

会員種別	依頼会員 提供会員 両方会員			年 月 日 受付	
ふりがな 氏 名				受付番号	
				登 録	承認・不承認
生年月日	S・H	年 月 日	(歳)	性別	男・女
住 所	〒 山陽小野田市 TEL(自宅 - -)(携帯 - -)(勤務先 - -)				
	緊急連絡先	同居家族	職 業		
氏名	(続柄)	配偶者 有・無	1 雇用労働者フルタイム・パートタイム		
TEL		子供 人	2 自営業()		
携帯		その他	3 無職		
			4 その他()		
交通手段	1 自動車 2 自転車 3 バス 4 その他()				
援助の 必要 な 子 供	ふりがな 氏 名	生年月日	性別	保育園、幼稚園、学校名等	子供の状況
		H . .			
		H . .			
		H . .			
援助できる 仕事内容	1 乳幼児及び児童の保育 2 保育園等への送迎 3 その他()				
援助できる 日 時	曜 日	日・月・火・水・木・金・土(1週 日)			
	時 間	: ~ : (1日 時間)			
備 考					

上記のとおり、山陽小野田市ファミリーサポートセンターへ入会を申し込みます。

平成 年 月 日

氏名

印

山陽小野田市長 様