

大館市ファミリー・サポート・センター協力会員登録申請書

大館市ファミリー・サポート・センター 様

大館市ファミリー・サポート・センターに協力会員として〔入会・継続〕を申し込みます。

(ふりがな)	自宅付近の地図	
氏名	性別	
生年月日	年 月 日	
住所	〒	
電話	自宅/FAX	携帯
メールアドレス	携帯 パソコン	
家族構成 (同居者に○)	配偶者	子ども (人) その他 (
ペットの 飼育状況	・なし ・あり (犬 猫 鳥 魚 その他)	
資格 (有資格すべて記入)	・保育士 ・幼稚園教諭 ・小、中、高の教諭 ・看護師 ・保健師 ・ヘルパー (級) 号) ・子育てサポーターリーダー ・子育てサポーター (修了証書 第) ・その他 ()	
職歴		
支援の種類	送迎のみ (時 分～ 時 分)	
	送迎と預かり (時 分～ 時 分) 預かり場所 (協力会員宅 ・ 利用会員宅他 ・ どちらでも)	
	預かりのみ (時 分～ 時 分) 預かり場所 (協力会員宅 ・ 利用会員宅他 ・ どちらでも)	
	障害児の預かり できる ・ できない	
特記事項		

会員登録についての個人情報を大館市ファミリーサポートセンター事業に対して開示することを承諾します。

氏名 _____ (印)