



## 会員登録申込書(提供会員用)

みはまファミリー・サポート・センター 様

下記のとおり登録を申し込みます。

年 月 日			会員番号								
ふりがな			男・女	生年月日	年 月 日生( 歳)						
氏名	Ⓜ										
住所	〒 —			同居家族	配偶者 有 ・ 無						
					子ども 人 ( 歳 歳 歳 歳 ) その他( )						
連絡先	自宅電話				子育ての経験 有 ・ 無						
	自宅FAX										
	携帯電話				ペット:室内犬 室外犬 猫 その他( )						
	メール				子育て支援関係の研修受講( 有 ・ 無 ) 内容( )						
緊急連絡先	氏名(申込者との関係)	( )									
	TEL	自宅									
勤務先	1 勤めていない	ふりがな									
	2 勤めている ・パート・アルバイト ・自営 ・その他( )	会社名 所在地 TEL( ) — (内線 )									
資格等	※免許・資格をお持ちの方は○印をつけてください。										
	1.看護師 2.准看護師 3.保健師 4.保育士 5.幼稚園教諭 6.学校教諭 7.社会福祉士 8.介護福祉士 9.ヘルパー 10.その他( )										
活動について (活動できる欄に○をつけてください)	曜日			月	火	水	木	金	土	日	祝日
	活動できる時間帯	: ~ :									
		: ~ :									
		: ~ :									
	送迎方法	自動車	自転車	公共交通機関		徒歩					
・送迎( 可 ・ 不可 ) 保育所、幼稚園、小学校、児童クラブ、習い事 ・一時預かり( 可 ・ 不可 ) 保育施設等の休日時・開始前や終了後、一時的な仕事等 ・病後児預かりの対応( 可 ・ 不可 ) ・急な援助活動の対応( 可 ・ 不可 )											
その他	(自己PR・住所近隣環境など)										