

沼津市ファミリー・サポート・センター入会申込書

1 必ず記入してください。

		会員 No.		ブロック	
会員種別	1. おねがい(委託)会員 2. まかせて(受託)会員 3. どっちも(両方)会員				
フリガナ				生 年 月 日	年 月 日 (歳)
氏名					
住所	〒				
電話番号			FAX番号		
緊急連絡先					
同居家族	配偶者	有・無	職	1. 雇用労働者(フルタイム・パートタイム)	
	子ども	人		2. 自営業()	
	その他	人	業	3. 無職 4. その他()	
備考				地 図	ゼンリン P ()

2 おねがい(委託)・どっちも(両方)会員になることを希望する人が記入してください。

対象児童 の状況	フリガナ 児童名	生年月日・年齢	性別	園名・学校名	病歴等
		. . ()			
		. . ()			
		. . ()			
主治医名	() -				
保険証種別	社保・国保		保険証番号		
車の使用	可能・不可		チャイルドシート	ある・なし	

3 まかせて(受託)・どっちも(両方)会員になることを希望する人が記入してください。

子どもを預かる ことができる日	曜 日	日・月・火・水・木・金・土 (1週 日)			
	時 間	: ~ : (1日 時間)			
車での送迎	可・不可		軽度病児保育	可・不可	
免許の種類 と 経験年数	1. 保育士 年		2. 小学校・幼稚園教諭 年		
	3. 看護婦又は保健婦 年		4. その他() 年		

上記のとおり沼津市ファミリー・サポート・センターへの入会を申し込みます。

平成 年 月 日

沼 津 市 長 様

(裏)

写真添付欄

おねがい会員は、親子で写っているもの

まかせて会員は、本人のみで可

スナップ写真可