

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。

会員種別	1. おねがい（委託）会員 2. まかせて（受託）会員 3. どちらも（両方）会員	
フリガナ		生年月日
氏名		年 月 日 (歳)
住所	〒	
電話番号		FAX番号
緊急連絡先	Tel	
同居家族	配偶者 有・無	職
	子ども 人	1. 雇用労働者（フルタイム・パートタイム）
	その他 人	2. 自営業（ ） 3. 無職 4. その他（ ）
備考		地 図 ゼンリン P ()

2 おねがい（委託）・どちらも（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	Tel () -				
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）・どちらも（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