

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. どちら（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	Tel				
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）・どちら（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（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

沼津市長職務代理者様

(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