

三島市ファミリー・サポート・センター会員登録申込書

次のとおり三島市ファミリー・サポート・センター会員としての登録を申し込みします。

年 月 日

三 島 市 長 様

写 真
貼 付

1 太枠内を全員記入して下さい。

会員種別：○で囲む 依頼会員 ・ 提供会員 ・ 両方会員 （おねがい会員） （まかせて会員） （どっちも会員）		会員番号		ブロック	
フリガナ 氏 名			性 別	年 月 日 生	
			男・女	(歳)	
自宅住所	〒 411- 三島市		☎	-	
勤務先 ・ 緊急連絡先			Fax	-	
同居家族	配偶者 有 ・ 無		職 業	1 雇用労働者 (フルタイム・パートタイム)	
	中学(人)・高校(人)・大学(人) 社会人(人)・祖父母(人) その他()			2 自営業() 3 無職 4 その他()	
0歳～12歳 児童の状況 提供会員は、特筆 病歴・障害・アレルギー等の欄については、支障のない範囲で記入してください。	フリガナ 児 童 名	性 別	生年月日	園名・小学校名	特筆病歴・障害 アレルギー等
			・		
			・		
			・		

2 依頼会員（おねがい会員）になることを希望する方が記入して下さい。

かかりつけの 医療機関名	☎ () -	
保険証種別	社保・国保	◎ お子様が加入されている保険証のコピーを添付下さい。

3 提供会員（まかせて会員）になることを希望する方が記入して下さい。

車での送迎 可 ・ 不可	活動可能時間帯	日	月	火	水	木	金	土
軽度病児保育 可 ・ 不可	早朝～7時							
資 格 有 ・ 無 その経験年数 保育士()・幼稚園教諭() 看護師()・小学校教諭() その他()	午前(~)							
	午後(~)							
	夕方(~)							
子育てに関する経験 有 ・ 無	19時以降							
特技：・絵本の読み聞かせ ・折紙 ・リトミック ・ピアノ ・その他()	*活動のできる時間帯に○をつけ、活動条件等の補足説明を記入してください。							