

様式第2号（第5条関係）

南箕輪村ファミリーサポートセンター入会申込書（協力会員用）

氏名	フリガナ			性別	男・女				
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日			証明写真貼付					
住所	南箕輪村 番地 (区 組)								
連絡先	それぞれ記入し、主な連絡先に○をつける。								
	自宅電話：		携帯電話：						
	自宅FAX：		E-mail：						
	勤務先名称：		勤務先電話：						
経験等	子育ての経験	<input type="checkbox"/> 有	資格等 (持っていれば)	実務経験年数 ()					
		<input type="checkbox"/> 無							
援助活動について	内容	1 保育園等への送迎 2 通常の預かり その他 (車の使用 可・不可) (自宅・自宅外) ()							
	年齢	1歳未満児	1歳児・2歳児	就学前児童	小学生				
		可・否	可・否	可・否	可・否				
	活動可能時間	主に活動可能な時間帯に○を付ける。							
		時間帯	日	月	火	水	木	金	土
		0:00～7:00							
		7:00～12:00							
12:00～16:00									
16:00～19:00									
19:00～24:00									
上記のとおり、南箕輪村ファミリーサポートセンターへ入会を申込みます。									
南箕輪村長				様					
				年 月 日					
氏名				印					
※市町村記入欄									
会員番号		入会年月日	年 月 日	退会年月日	年 月 日				