

長岡市ファミリー・サポート・センター入会申込書兼会員票

長岡市教育委員会 様

次のとおり長岡市ファミリー・サポート・センターへ入会を申し込みます。

写 真

縦3cm×横2.5cm以上

申 込 日	年 月 日			会員番号	昭和 平成 年 月 日
退 会 日	年 月 日	会員証 (有・無)			
会員区分	依頼会員 ・ 提供会員 ・ 両方会員				
ふりがな			配偶者		
氏 名			有・無	生年月日	
住 所	〒			固定電話	- -
				携帯電話	- -
就労状況	無職 フルタイム勤務 パートタイム勤務 () 自営業() その他()				
同居家族	夫 妻 子ども 人 (歳 歳 歳) 実父 実母 義父 義母 その他 ()				
緊 急 連 絡 先	※必ずご記入ください。本人に連絡がつかない場合のみ連絡させていただくものです。 ①氏名・連絡先() ②氏名・連絡先() 続 柄() 続 柄() 電話番号(- -) 電話番号(- -)				

ア. 依頼会員記入欄

中学3年生 までの子ども の状況	子どもの名前(ふりがな)	生年月日	保育園・幼稚園・学校名	備 考
	男・女	平成・令和 . .		
	男・女	平成・令和 . .		
	男・女	平成・令和 . .		
	男・女	平成・令和 . .		

イ. 提供会員記入欄

援助できる 日時等	曜 日	月・火・水・木・金・土・日 (1週 日間程度)		
	時間帯	(1日 時間程度)		
	車での送迎	できる	できない	
	22時を過ぎる預かり	できる	たまにならできる	できない
※「援助できない日時」等がありましたらご記入ください。(例:月末、自営業の決算月、農繁期、祝日等)				ペット(有・無) ()
資格・免許等	保健師 看護師 保育士 栄養士 その他()			
備 考				

ウ. 両方会員は、上記ア. とイ. の両方に記入してください。

(事務局使用欄)	会員養成講習会参加状況	修了(第 回)	受講中・未受講
	本人確認	免許証・保険証・マイナンバーカード・他()	