

## 第1号様式その2（第8条第1項）

年 月 日

木更津市ファミリー・サポート・センター 様

写真

## 入 会 申 込 書（提供会員）

次のとおり、木更津市ファミリー・サポート・センターに入会を申し込みます。

(フリガナ)			生 年 月 日	性別	既往歴
氏 名	⑩		年 月 日		
住 所	〒				
	自宅 TEL		携帯 TEL		
	自宅 FAX		E-Mail		
就労の状況	勤 務 先				
	所 在 地			TEL	
	勤務形態	フルタイム・パート・自営・その他( )			
	勤務時間	※曜日・時間帯等詳しくご記入ください。			
緊急連絡先	氏名：		TEL：		申請者との関係：
同居家族	氏 名 ・ フリガナ		生年月日	続柄	備 考
家族の特記事項等					

援助できる日時(可能な個所に○をつけてください)

時間帯・曜日	月	火	水	木	金	土	日	祝日	年末年始
6 時～7 時									
7 時～9 時									
9 時～12 時									
12 時～17 時									
17 時～19 時									
19 時～20 時									
援助内容 (レを記入)	<input type="checkbox"/> 送迎 <input type="checkbox"/> 提供者宅での保育 <input type="checkbox"/> 依頼者宅での保育			免 許 資 格	保育士・幼稚園教諭・学校教諭・保健師 看護師・ヘルパー・その他( )				
ペット 有・無	種類	犬 ・ 猫 その他( )		運転免許証 有・無	種類(※有の方のみ)				
	大きさ	大 中 小			普通自動車免許・原動機付自転車免許				