

湯河原町ファミリーサポートセンター
サポート会員入会申込書

令和 年 月 日

(宛て先) 湯河原町長

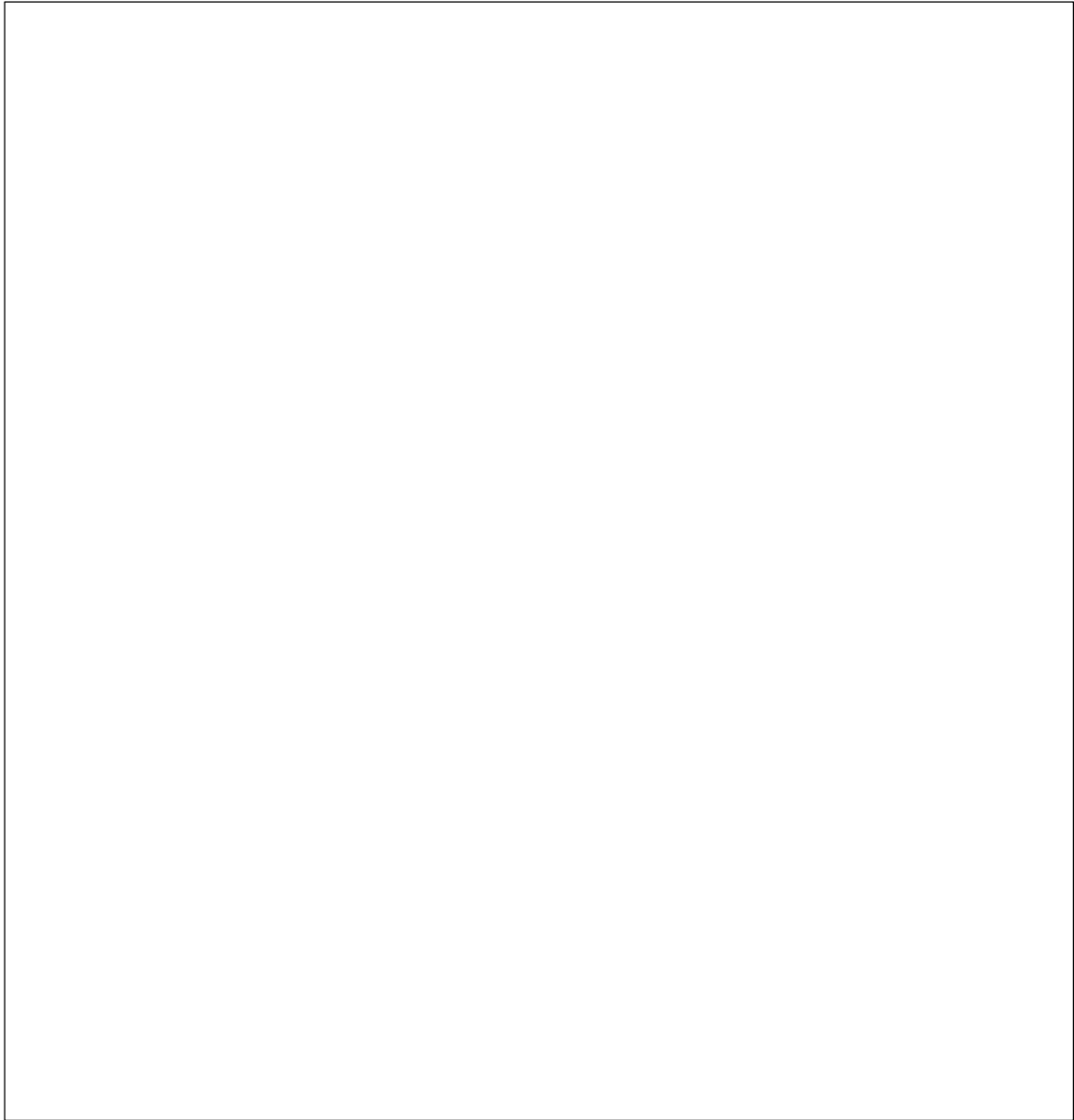
下記のとおり湯河原町ファミリーサポートセンターへの入会を申込みます。なお、入会にあたっては「湯河原町ファミリーサポートセンター会則」を遵守し、又本申込書記載の情報が援助活動の目的で他の会員に提供されることに同意します。

(申請者氏名)



※ 会員番号												
会 員 種 別		1 サポート会員のみ					2 両方会員 (サポート会員及びファミリー会員)					
フリガナ				男	生 年	昭和・平成 (西暦 年)						
氏 名				女	月 日	年 月 日 歳						
住 所		〒 -										
電 話 番 号		自宅			F A X							
		携帯			e-mail							
同居家族	配偶者	有 ・ 無			就 労 状 況	1 雇用労働者 (フルタイム・パートタイム)						
	子ども (年齢・性別)	() 人				2 自営業 ()						
	その他					3 無 職						
					4 その他 ()							
資格・免許等		1 自動車運転免許 2 保育士 3 教諭 (幼・小・中・高) 4 保健師 5 看護師 6 栄養士 7 ヘルパー () 級 8 その他 (ボランティア経験等) ()			可 能 な 援 助	*できるものに○をつけて下さい。 1 預かり 2 保育施設等への送迎 3 習い事の援助・送迎 4 その他 ()						
可 能 な 活 動 時 間		*都合の良い曜日欄に○をつけて下さい。				月	火	水	木	金	土	日
		午前7時以前 (~)										
		午前 (~)										
		午後 (~)										
		夕方 (~)										
		午後7時以降 (~)										
車での送迎		できる ・ できない			ベビーシート・チャイルドシート						有 ・ 無	
ペ ッ ト		いる (室内 / 室外: 種類) ・ いない						喫煙者		いる ・ いない		
特 記 事 項												

自宅周辺の地図



事務局記入欄

