

【第1号様式】

# 羽生市ファミリー・サポートセンター入会申込書

羽生市ファミリー・サポート・センター

羽生市長 河田 晃明 様

下記のとおり入会を申し込みます。

写真貼付  
(保護者)

## 1. 会員情報

入会申込日 令和 年 月 日

会員No.				会員種別	<input type="checkbox"/> 協力	<input type="checkbox"/> 依頼	<input type="checkbox"/> 両方
ふりがな				生年月日	S	年	月
氏名					H		
住所	〒 ー			☎			
	勤務先			☎			
メールアドレス							
緊急連絡先	氏名			☎			
同居家族	<input type="checkbox"/> 配偶者	<input type="checkbox"/> 子ども( 人)	職 業	<input type="checkbox"/> フルタイム・パート ( 時 ~ 時)			
	<input type="checkbox"/> その他( )			<input type="checkbox"/> 自営業	<input type="checkbox"/> 専業主婦	<input type="checkbox"/> その他( )	

## 2. 協力会員

援助内容	<input type="checkbox"/> 自宅受入	<input type="checkbox"/> 依頼会員宅訪問	<input type="checkbox"/> 送迎( 車 自転車 徒歩 )												
援助対象	<input type="checkbox"/> 乳児(6ヶ月~12ヶ月)	<input type="checkbox"/> 幼児(1歳~6歳)	<input type="checkbox"/> 児童(小学生)												
援助 可能 日時	AM6:00	7:00	8:00	9:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	15:00	16:00	17:00	18:00	19:00	20:00
	日														
	月														
	火														
	水														
	木														
	金														
土															
免許 資格				ペット	有 ・ 無 ( )										

## 3. 依頼子ども

(ふりがな) 子どもの名前	生年月日	性別	保・幼・小学校名
1	H 年 月 日 R		
2	H 年 月 日 R		
3	H 年 月 日 R		
かかりつけ医	☎		

