

係	館長	次長	局長・常務

第1号様式

鳥栖市ファミリー・サポート・センター入会申込書

1 入会全員

会員区分	A利用会員	B協力会員	C両方会員	センター記載欄		写真貼付 3ヶ月以内 大きさ 3cm×2.4cm
(ふりがな) 氏名				年 月 日入会	会員No.	
生年月日	年 月 日 () 歳			男・女		
住所	〒 TEL 携帯電話			FAX		
職業	1 自営業 2 フルタイム 3 パートタイム 4 無職 5 その他 ()	同居 家族	1 配偶者 有・無 2 子ども 人 3 その他 () 人	交通 手段	自動車(マイカー) 電車 バス その他 ()	
会員勤務先	名称	住所	TEL			
緊急連絡先	名前	住所	TEL			
	名前	住所	TEL			

2 利用及び両方会員

援助が必要な子ども	(ふりがな) 児童の名前	生年月日	性別	健康状況 (アレルギー等)	保育所・幼稚園・小学校等
	愛称 ()	年 月 日 (歳)	男・女		TEL
	愛称 ()	年 月 日 (歳)	男・女		TEL
	愛称 ()	年 月 日 (歳)	男・女		TEL

3 協力及び両方会員

援助できる 活動内容	1 子どもの預かり(乳児・幼児・児童) 2 保育施設等への送迎 3 その他 ()	
援助できる 日時(時間帯 記入・曜日○)	1 週()日程度 2 1日()時間程度 3 概ねいつでも可能 4 その他()	
	時間帯/曜日	日 月 火 水 木 金 土 祝 備考
	時間	午前(: ~ :) 午後(: ~ :)
ボランティア の経験	1 無 2 有()年 内容:	
資格免許等	1 自動車免許 2 保育士 3 幼稚園教諭 4 小・中学校教諭 5 看護師 6 保健師 7 ヘルパー 8 その他()	

令和 年 月 日

社会福祉法人 鳥栖市社会福祉協議会長 様

氏名 (自署)

鳥栖市ファミリー・サポート・センターへの入会を上記のとおり申し込みます。なお、入会にあつたては、市が定める規定並びに当該事業の趣旨及び会員の心得等を十分理解し、これを遵守します。また、この申込書に記載した情報が当該事業の目的で会員に提供されることに同意します。