

様式第2号(第5条関係)

年 月 日

上野原市長 様

上野原市ファミリー・サポート・センター入会申込書
(援助会員用)

次のとおり、上野原市ファミリー・サポート・センターへ入会を申し込みます。
つきましては、この申込書に記載の情報が依頼会員に提供されることに同意します。

フリガナ					性別	男	写真		
氏名						女			
生年月日	年 月 日								
住所									
地区									
自宅電話			緊急連絡先						
携帯電話			氏名(続柄)						
勤務先	名称				勤務形態				
	電話番号				勤務時間				
	所在地								
子育て経験	あり(年間) ・ なし			自家用車での送迎	できる・できない				
資格・免許	1 保育士 2 看護師 3 教師 4 その他()				経験年数	年間			
同居家族	氏名	続柄	生年月日	職業	氏名	続柄	生年月日	職業	
ペット	1 飼っていない 2 屋外で飼っている() 3 屋内で飼っている()								
活動可能時間を記入し、活動可能な曜日に をつけてください。									
時間	日	月	火	水	木	金	土	祝 祭 日	

依頼会員への要望

(自宅付近の略図)