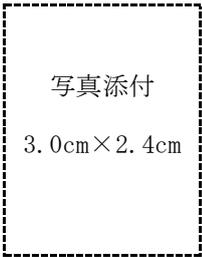


# にいはまファミリー・サポート・センター入会申込書

(宛先) 新居浜市長



次のとおりにいはまファミリー・サポート・センター  
会員としての登録を申し込みます。

\*太枠内をご記入ください。

年 月 日

提供会員		地区							会員番号		
ふりがな 氏名								男・女	年	月	日生 歳
住所	〒										
携帯電話							電話				
メールアドレス							FAX				
職業	1 雇用労働者 (フルタイム・パートタイム) 2 自営業 ( ) 3 無職 4 その他 ( )							勤務先	☎		
								上記以外の 緊急連絡先	☎ 名称・氏名		
保育に関する 免許・資格等	有・ 無	保育士・幼稚園教諭・小学校教諭・中学校教諭・看護師・助産師・保健師									
		その他 ( )									
		初級講習会参加 ( / 終了) ・レベルアップ ( / / / / / )									
		救急救命講習会参加 ( / / / / / )									
子育てに関する 経験・特技											
同居家族	1 配偶者 (有・無) 氏名							勤務先			
	2 子ども ( 人) 幼児 人・在学中 人・社会人 人										
	3 その他の家族 ( 人) 続柄 ・ペット ( ) 種類										
活動可能時間帯に○印 を入れてください。		月	火	水	木	金	土	日	自家用車での送迎 (可・不可)		
	早朝～9時								お預かり (自宅・自宅以外 ( ) ・不可)		
	午前9～12時										
	午後0～5時								備考		
	午後5～7時										
	午後7時～										
上記の補足説明											