様式第１号（第８条関係）

むつ市ファミリー・サポート・センター入会申込書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| □　おねがい会員　　□　まかせて会員 | | | | | | 承　　認 | | 承認 ・ 不承認 |
| 受付番号 | |  |
| ふりがな |  | | | | | 性　　別 | | 男 　・　 女 |
| 氏　　名 |  | | | | | 生年月日  （年齢） | | （　　） |
| 住　　所 | 〒 | | | | | 免　　許  資　　格 | |  |
| 電話番号 | （自宅）　　　　　（携帯）　　　　　　　　（　　） | | | | | | | |
| 同居家族 | 配偶者　　　　有　・　無  子ども　　　　　　　　人  その他　　父・母・祖父・祖母  　　　（　　　　　　　　　　　） | | | | | 職　　業 | | 1 雇用労働者  ・フル　・パート  2 自営業　　3 無職  4 その他（　　　　　） |
| 援助の必  要な児童  の状況 | 児童の名前 | | | | 生年月日（年齢） | | 保育所（園）、幼稚園、学校名 | |
|  | | | | （ 　） | |  | |
|  | | | | （ 　） | |  | |
|  | | | | （ 　） | |  | |
|  | | | | （ 　） | |  | |
| かかりつけ医 | | |  | | | | | |
| 援助可能な  曜日・時間 | | 曜日 | | 日 ・ 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土　（１週　　日） | | | | |
| 時間 | | 時　　分　～　　　　　時　　分（１日　　時間） | | | | |

　上記のとおり、むつ市ファミリー・サポート・センターへの入会を申し込みます。

　　年　　月　　日

む　つ　市　長

氏　　　名