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