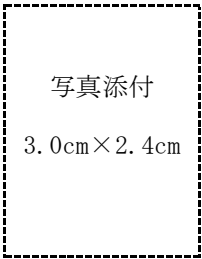


にいはまファミリー・サポート・センター入会申込書

(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		☎ 名称・氏名 ☎	
								上記以外の 緊急連絡先			
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)		
									お預かり (自宅 ・ 自宅以外 () ・ 不可)		
									備考		
上記の補足説明											