

下田市ファミリーサポートセンター入会申込兼登録書

下田市教育委員会

下田市ファミリーサポートセンター設置要綱第5条の規定により、下記のとおり申し込みます。つきましては、下田市ファミリーサポートセンター設置要綱を遵守いたします。また、本登録書記載の情報が、おねがい会員に提供されることに同意します。

※は記入しないで下さい 年 月 日

まかせて会員		※会員番号		※地区名			
ふりがな		性別	昭和 平成	年	月	日	生
氏名		男・女		()	歳	
住所	〒 —						
連絡先	自宅電話		携帯電話				
	自宅FAX	(無)	緊急時連絡先	連絡先名称 (本人との関係)			
勤務先	名称		電話番号				
	所在地		勤務曜日・時間				
子育てに関する 経験・年数・特技等	子育て経験(有・無)			自家用車での送迎 可・不可			
保育に関する 免許・資格等	保育士・幼稚園教諭・小学校教諭・保健師・看護師・栄養士						
	子育て等講習会（主催： ） ・資格無						
活動可能時間帯	月	火	水	木	金	土	日
	備考						
ペットの有無	有（具体的に： □室内 □室外） ・ 無						
他の同居家族	氏名	続柄	年齢	備考	※記入しないで下さい		
					説明：説明会・来所・電話		
					年 月 日済		
					講習会 / / /		
					会員登録日 年 月 日		