

下田市ファミリーサポートセンター入会申込兼登録書

下田市長 様

下田市ファミリーサポートセンター事業実施要綱第6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事業実施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。

記

※は記入しないでください。

年 月 日

まかせて会員			※会員番号		※地区名		
ふりがな			性 別	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	※説明: 説明会・来所・電話 年 月 日済		
					講習会 / / /		
					会員登録日 年 月 日		