

米原市ファミリー・サポート・センター会員登録申込書（サポート会員）

サポート会員No.				入会	年 月 日					
氏 名		生年月日		退会	年 月 日					
ふりがな		年 月 日		年 齢	写 真 (5cm×4cm)					
				歳						
職 業	1 あり 2 なし	勤務先 TEL								
住 所	〒		TEL							
同居家族 の状況	配偶者 1 あり 2 なし	親 1 あり 2 なし	子 1 あり ( 人) 年齢 ( 歳・ 歳・ 歳・ 歳) 2 なし	ペット 1 あり (種類 ) 2 なし						
サポートできる 時間帯	区 分	月	火	水	木	金	土	日	祝日	
	7:00～9:00									
	9:00～13:00									
	13:00～17:00									
	○できる △場合によりできる ×できない	17:00～19:00								
		19:00～21:00								
	それ以外の時間									
サポートできる 内容	1 子どもの世話		2 送迎		3 預かり		4 その他 ( )			
資格・特技	1 運転免許		2 保育士		3 幼稚園教諭		4 小・中学校教諭			
	5 看護師		6 助産師		7 その他( )					
略歴 (子育て・ボラン ティアの経験等)										
備 考	・自宅電話番号 ( ) ・携帯電話番号 ( ) ・メールアドレス ( ) ・自家用車の保険 (対人 [ ] 対物 [ ] 同乗者 [ ] )									
面接予定日										