様式第１号（第８条）

入　会　申　込　書

協力会員用

受付番号	＊		地区名	＊			区 分	＊　両方会員	
ふりがな					年齢		男 女	生年月日	
氏　　名					歳				
住　　所	〒						緊　急 連絡先		
TEL			FAX				資格 免許	保育士・幼稚園教諭・看護師・保健師・運転免許・ホームヘルパー その他（　　）	
会員以外の 家 族 状況	氏名		年齢	続柄	同・別居の別				
					同居・別居				
					同居・別居				
					同居・別居				
					同居・別居		職業		
					同居・別居				

時間・曜日	月	火	水	木	金	土	日	祝祭日	援助できる内容
早　朝 （　～7 時）									1.送迎 2.自宅受入 3.心身障害児の受入れ
午　前 （7 時～12 時）									
午　後 （12 時～19 時）									送迎方法 1.徒歩 2.自転車 3.自動車
夜　間 （19 時～　）									

特記事項：ペットの状況等

自宅案内図：目印になる建物等を必ず記入してください。（必要に応じ住宅地図等を添付）

＊印は、センターが記入する欄。

上記のとおり入会を申し込みます。

令和　　年　　月　　日

氏　　名　　㊞

鉾田市ファミリーサポートセンター代表者　殿