

入会申込書(提供会員用)

この申込書の記載事項について帯広ファミリーサポートセンター事業・業務・相互援助活動のために提供・利用することに同意し、入会を申し込みます。

ふりがな											会員番号
氏 名											
	生年月日(年 月 日生)										
住 所	〒										
	自宅TEL:			FAX:				携帯:			
仕事の有無	有・無	勤務先									
		TEL:									
同居家族	配偶者 (有・無)					資 格 ・ 免 許	1. 看護師				
	子ども		人		2. 保育士						
	(歳)		(歳)		3. 幼稚園教諭						
	(歳)		(歳)		4. 保健師						
(歳)		(歳)		5. 社会福祉士							
その他		人		6. 運転免許							
				7. ヘルパー							
				8. その他()							
ペット	犬 ・ 猫 ・ その他 ()										
援助できる日時・対象年齢欄に○を記入		月	火	水	木	金	土	日	祝	援助対象年齢	
	早朝(6~7時)									・すべての年齢	
	午前(7時~12時)									・0歳~3歳	
	午後(12時~16時)									・4歳~6歳	
	夕方(16時~19時)									・小学1~3年生	
夜間(19時~22時)									・小学4~6年生		
自家用車使用	可能 ・ 不可能										
援助内容	送迎 ・ 自宅預かり ・ その他()										
備 考											

※センター記入欄

入 会 日	退 会 日		会 員 状 況	
年 月 日	年 月 日		提供会員 ・ 両方会員	
講習会・説明会参加状況	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日

(裏)

個人情報の取扱いについて

帯広ファミリーサポートセンターは、入会の申し込み時にご提供いただく個人情報を、センター事業、アドバイザーの業務、相互援助活動のために利用させていただきます。

お申し込みされる方は、上記目的のために提供・利用することにご同意いただきたくお願いいたします。