

長岡市ファミリー・サポート・センター入会申込書兼会員票

長岡市教育委員会 様

次のとおり長岡市ファミリー・サポート・センターへ入会を申し込みます。

写 真

縦3cm×横2.5cm以上

申込日	年 月 日			会員番号	昭和 平成	年 月 日
退会日	年 月 日	会員証 (有・無)				
会員区分	依頼会員 ・ 提供会員 ・ 両方会員					
ふりがな			配偶者			
氏 名			有・無	生年月日		
住 所	〒			自宅電話(有・無)	-	-
				携帯電話(有・無)	-	-
				メール(有・無)	@	
就労状況	無職 フルタイム勤務 パートタイム勤務 () 自営業() その他()					
同居家族	夫 妻 子ども 人 (歳 歳 歳) 実父 実母 義父 義母 その他 ()					
緊急連絡先	※必ずご記入ください。本人に連絡がつかない場合のみ連絡させていただくものです。 ①氏名・連絡先() ②氏名・連絡先() 続 柄() 続 柄() 電話番号(- -) 電話番号(- -)					

ア. 依頼会員記入欄

中学3年生 までの子ども の状況	子どもの名前(ふりがな)	生年月日	保育園・幼稚園・学校名	備 考
	男・女	平成・令和 . .		
	男・女	平成・令和 . .		
	男・女	平成・令和 . .		
	男・女	平成・令和 . .		

イ. 提供会員記入欄

援助できる 日時等	曜 日	月・火・水・木・金・土・日	(1週 日間程度)
	時間帯		(1日 時間程度)
	車での送迎	できる できない	
	22時を過ぎる預かり	できる たまにならできる できない	
	※「援助できない日時」等がありましたらご記入ください。(例:月末、自営業の決算月、農繁期、祝日等)		
資格・免許等	保健師 看護師 保育士 栄養士 その他()		
備 考			

ウ. 両方会員は、上記ア. とイ. の両方に記入してください。

(事務局使用欄) 会員養成講習会参加状況 修了(第 回) 受講中・未受講
本人確認 免許証・保険証・マイナンバーカード・他()

提 供

- 依頼された人

依 頼

- 依頼した人