

入会申込書 兼 登録書

登録 年 月 日

提供会員		会員番号	地図P	
フリガナ 氏名			生年月日	年 月 日 () 歳
住所	〒191- 日野市			
固定電話		携帯電話		
メールアドレス		緊急連絡		
仕事	有 ・ (常勤・自家営業・パート) 勤務日 () 時間帯 () ・ 無			

保育援助 活動可能な 項目に○	1. 新生児 (生後1ヵ月) 2. 乳児 (1歳未満) 3. 幼児 (1歳～6歳) 4. 小学生 5. 病後児 6. 障害児		
	自宅で保育 可 ・ 不可	アレルギー 有 ・ 無	ペットの有無 有 (具体的に) ・ 無
家事援助 活動可能な 項目に○	1. 妊産婦 (新生児の沐浴補助 ・ 見守り補助 ・ 家事など)		
	2. 家事 (掃除 ・ 洗濯 ・ 買物 ・ 食事作りなど)		
	3. 高齢者 (家事 ・ 外出の付き添いなど)		
免許等	1. 保育士 2. 教諭 () 3. 看護師 4. その他 ()		
経 験			
特 技	・語学()・裁縫・手芸()・囲碁将棋・楽器()・その他()		

活動可能 時間帯	時間	曜日	月	火	水	木	金	土	日	補足説明があれば記入ください
※○印を 記入下さい										

家族構成	名 前	生年月日	続柄	学校名など	ファミサポさん講習会
					年 月 P
					年 月 P

上記のとおり、日野市ファミリー・サポート・センターに入会登録を申し込みます。
ファミリー・サポート・センターの相互援助活動にあたり、守秘義務を遵守します。

年 月 日 氏名

センター記入欄

本人確認	確認日 年 月 日
	確認書類 免許証・マイナンバーカード・健康保険証・その他 ()
備考欄	