

入会申込書 兼 登録書

登録 年 月 日

<b>提供会員</b>		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				
自宅電話			携帯電話		
自宅FAX			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 <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない	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 <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない	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 )					
	4. その他 ( )					
免許等	1. 保育士 2. 教諭 ( ) 3. 看護師 4. ヘルパー ( ) 級 5. その他 ( )					
経験						

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	保育講習会	年 月 P
						年 月

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