

米原市ファミリー・サポート・センター会員登録申込書（サポート会員）

サポート会員No.				入会	年 月 日					
氏 名		生年月日		退会	年 月 日					
ふりがな		年 月 日		年 齢	写 真 (5cm×4cm)					
				歳						
職 業	1 あり 2 なし	勤務先 TEL								
住 所	〒 TEL									
同居家族 の状況	配偶者 1 あり 2 なし	親 1 あり 2 なし	子 1 あり (人) 年齢 (歳・ 歳・ 歳・ 歳) 2 なし	ペット	1 あり (種類) 2 なし					
サポートできる 時間帯	区 分	月	火	水	木	金	土	日	祝日	
	7:00～9:00									
	9:00～13:00									
	13:00～17:00									
	○できる △場合によりできる	17:00～19:00								
	△場合によりできる	19:00～21:00								
×できない	それ以外の時間									
サポートできる 内容	1 子どもの世話 2 送迎 3 預かり 4 その他 ()									
資格・特技	1 運転免許 2 保育士 3 幼稚園教諭 4 小・中学校教諭 5 看護師 6 助産師 7 その他()									
略歴 (子育て・ボラン ティアの経験等)										
備 考	・自宅電話番号 () ・携帯電話番号 () ・メールアドレス () ・自家用車の保険 (対人 [] 対物 [] 同乗者 [])									
面接予定日										