様式第２号（第７条関係）

各務原市ファミリー・サポート・センター事業

サポート会員登録申込書 《兼 登録票》

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | 登録 | |  | 年 月 日 | |
| サポート会員No |  | | | | | | 抹消 | |  | 年 月 日 | |
| ふ り が な  氏 名 |  | | | | | | | | | 写 真  顔が分かるものを貼ってください | |
| 生年月日 | 年 | | 月　　　　 日 | | | | | | |
| 住　　所 | 〒 | | | |  |  |  |  |  |
| 各務原市 | | | | | | | | |
| 電話： | | | | | FAX： | | | |
| 携帯電話： | | | | | | | | |
| ●電話に出れる時間帯（ ） | | | | | | | | |
| 同居家族の状況 | 配偶者 | １．有２．無 | |  | 親 | １．有２．無 | 子 | １．有（ 人： ， ， 歳）  ２．無 | | | |
| サポート内容・場所 | 区 分 | | | | 備 考 | | | | | | |
| １．サポート場所 | | | | □ サポート会員宅 □ 子ども館 □その他 | | | | | | |
| ２．サポート内容 | | | | □預かりのみ □ 送迎のみ □ 送迎と預かり | | | | | | |
| ３．産後お助け隊 | | | | □ 可 □ 不可 | | | | | | |
| 活動できる時間帯を 記入 | 時間帯 | 月 | | 火 | | 水 | 木 | | 金 | 土 | 日 |
| 午前 |  | |  | |  |  | |  |  |  |
| 午後 |  | |  | |  |  | |  |  |  |
| 17時以降 |  | |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  | |  | |  |  | |  |  |  |
| 毎日の場合 | □ | 可 | （ ： ～ ： ） □ 不 可 | | | | | | | |
| 備考 | | | | | | | | | | |
| 資格・特技 | １．運転免許５．看護師 | |  | ２．保育士 ３．幼稚園教諭 ４．小中学校教諭６．助産師 ７．その他（ ） | | | | | | | |
| 備 考  （略歴等） |  | | | | | | | | | | |