

むかわ町ファミリー・サポート・センター事業会員登録申込書

むかわ町長 様

むかわ町ファミリー・サポート・センター事業実施要綱第9条第1項の規定に基づき、むかわ町ファミリー・サポート・センター事業を利用するため、会員（利用会員・協力会員・両方会員）として、次のとおり申込みます。また、申込みに際し、この申込書の記載内容が援助会員に提供されることに同意します。

ふりがな					生年月日	性別	
氏 名					年 月 日	男・女	
住 所	むかわ町						
	自宅 TEL			携帯			
緊急 連絡先	① 氏名 続柄						
	連絡先						
	② 氏名 続柄						
	連絡先						
家族 構成 (同居)	ふりがな 氏名	生年月日	年齢	続柄	職業等（所属）	健康 状態	依頼対象 児童

*利用対象児童には○印を入れてください。

利用 会員	保護者の就労（短時間）による対象児童の預かり						
	通院等保護者の都合による一時的な対象児童の預かり						
	こども園等への対象児童の送迎						
	その他（ ）						
協力 会員	援助 可能 日時	曜日	・制限なし ・制限あり（可能日：月・火・水・木・金・土・日）				
		時間	・制限なし ・制限あり（可能時間： 時 分～ 時 分）				
	援助可能対象児童		・制限なし ・制限あり（6～12か月・1～6歳・その他）				
	自動車の運転		・可能 ・不可能		自家用車の使用		・可能 ・不可能
備考							

*利用会員及び協力会員ともに登録を受けたい方は、両方に記入してください。

事務局記入欄 会員番号