様式第１号

**入　会　申　込　書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ＊受付番号 | 　　　　　 | ＊承　認 | 承　認　・　不　承　認 |
| 希望種別 | １．協力会員　　　　　　２．依頼会員　　　　　　３．両方会員　 |
| （ふりがな）氏　　名 |  | 性　別 | 生　年　月　日 |
|  | 　　年　　　月　　　日 |
| 住　　所 | 〒　 |
| 電話・FAX | 自宅TEL:　　　　　　　　　FAX:　　　　　　　　　　　携帯:　　　　　　　　　　　 |
| 地　　区資格免許 | 新湊　　小杉　　大門　　大島　　下村　　市外 |
| 職　　業 | １雇用労働者（常用）　２雇用労働者（パート）３自営業　　　　　　　４無職５その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |  | 　 |
| 勤務先 | ℡（　　） | 緊急連絡先氏名:　　　　　　　　　　　続柄 　　 TEL：　　　　　　 |
| 家族構成(続柄･年齢等) | 続　柄　　　　　　　　 | 年齢　　　　　　　　 | 名　　前 | 　　　　　　　　　 | 　　　　 |  |
|  |  |  |  |  | 　　　　　　　　　　 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 依　　　頼会員 | 子育てを応援してほしい　子どもの状況 | （ふりがな）名　　　　前 | 男女 | 生年月日 | 保育園・幼稚園・学校名・学年等 |
|  |  |  | 　　　　 |
|  |
|  |  |  | 　　　 |
|  |
|  |  |  | 　　　 |
|  |
| 協力会員 | 応援できる日時 | 曜　日 | 日・月・火・水・木・金・土 |
| 時　間 |  |
| 応援できる条件 | 　　　　　　　 |

上記のとおり射水市ファミリーサポートセンターへ入会を申し込みます。

令和　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名