

入 会 申 込 書

写真添付
(登録時撮影)

※太枠内と裏面をご記入ください。

希望種別	1. 依頼会員 2. 協力会員 3. 両方会員	会員番号				
(ふりがな)		性別	生年月日			
氏名		男・女	年 月 日			
住 所	〒 - 岸和田市 TEL() - FAX 有・無 携帯TEL() -	資格・免許	普通自動車免許・保育士 幼稚園教諭・小学校教諭 看護師・保健師・介護士 その他()			
		車の運転	1. 可能 2. 不可能			
勤務先	会社名	緊急連絡先	氏名	続柄		
	TEL		TEL() - ()			
メールアドレス	@					
職 業	1. フルタイム 2. パートタイム 3. 主婦 4. 自営業 5. 無職 6. その他()					
同居家族	配偶者(有 ・ 無) 子ども 人 その他() 合計 人					
	名 前		性別	生年月日	続柄	学校・保育所・幼稚園・ こども園等の所属施設名
	ふりがな		男・女	年		
				月 日		
	ふりがな		男・女	年		
				月 日		
ふりがな		男・女	年			
			月 日			
ふりがな		男・女	年			
			月 日			
依頼内容・曜日・時間帯等	(決まっている方はご記入ください。)					
上記の通り、きしわだファミリー・サポート・センターへ入会します。						
年 月 日		氏名		印		

登録の際の本人確認 済 ・ 未

本人確認書類: 運転免許証・健康保険証・個人番号カード(マイナンバーカード)・パスポート・年金手帳
その他() ※ 住民票不可

☆依頼・両方会員におたずねします。

1. お子さんの愛称があれば教えてください。

[]

2. 預かってもらう人の年齢・性別などについて、特に希望があればご記入ください。

[]

3. お子さんの健康について、特に注意してもらいたいことがありますか？

(例：既往歴・熱性けいれん・ペット・タバコ・アレルギーなど)

[]

☆協力・両方会員におたずねします。

1. 預かるお子さんの年齢や性別について、特に希望がありますか？

[]

2. 自家用車を使った送迎は可能ですか？

① 可能 ② 不可能

3. ペットを飼っていますか？

① 飼っていない ② 飼っている →室内・屋外

ペットの種類 ()

4. 家族に喫煙される方はいらっしゃいませんか？

① いない ② いる →誰が喫煙しますか？ ()

・協力が難しい日時がありましたら、下記の表に×印をつけてください。

	月	火	水	木	金	土	日	祝
朝(7:00~9:00)								
午前(9:00~12:00)								
午後(12:00~16:00)								
夕方(16:00~18:00)								
夜間(18:00~20:00)								

☆依頼・協力・両方会員におたずねします。

ファミリー・サポート・センターを何でお知りになりましたか？あてはまるものに○印を入れてください。

(複数回答可)

岸和田市広報・子育て支援課・保健センター・子ども家庭センター・保育所・幼稚園・こども園・小学校・公民館・ケーブルテレビ・ホームページ・その他()