

江別市ファミリーサポートセンター入会申込兼登録書

江別市長

江別市ファミリーサポートセンター実施要綱の規定により下記のとおり申込みします。つきましては、江別市ファミリーサポートセンター設置要綱を遵守するとともに、本登録記載の情報が、依頼会員に提供されることに同意します。

令和 年 月 日

提 供 会 員			*会員番号		*地区名			
ふりがな		性別	昭和・平成	年	月	日		
氏名		男・女	(歳)					
住所	〒 -							
連絡先	自宅電話		携帯電話					
	自宅FAX		緊急時電話					
勤務先	各 称		電話番号					
	所在地		FAX番号					
保育に関する免許・資格等	有（保育士・幼稚園教諭・看護師・その他_____）・無							
	保育に関する講習会（ : 時間） 年 月受講							
活動可能な時間帯	月	火	水	木	金	土	日	備考
他の同居家族	氏 名	続 柄	年 齢	備 考				
ペットの有無	有（具体的に： _____） ・ 無							
特記事項等(送迎依頼等で自家用車の使用・運転提供の意志の有無等)								