

# 入 会 申 込 書

|                     |                                  |     |        |                  |                  |     |         |     |
|---------------------|----------------------------------|-----|--------|------------------|------------------|-----|---------|-----|
| 受付番号                |                                  |     |        |                  | 申込日:             | 年   | 月       | 日   |
| 会員種別                | 1 依頼会員                           |     | 2 協力会員 |                  | 3 両方会員           |     |         |     |
| ふりがな                |                                  |     |        | 性別               | 生年月日             |     |         |     |
| 氏名                  |                                  |     |        | 男・女              | 年 月 日            |     |         |     |
| 住所                  | 〒<br>電話:                         |     |        |                  |                  |     |         |     |
| 同居家族                | 配偶者 (有・無)                        |     |        | 緊急連絡先            |                  |     |         |     |
|                     | こども 人( )                         |     |        | 電話:              |                  |     |         |     |
|                     | 親 人( )                           |     |        |                  |                  |     |         |     |
| その他 ( )             |                                  |     |        |                  |                  |     |         |     |
| 職業                  | 1.雇用労働者<br>(フルタイム・パートタイム)        |     |        | 勤務先名             |                  |     |         |     |
|                     | 2.自営業                            |     |        | 勤務先住所            |                  |     |         |     |
|                     | 3.無職                             |     |        | 電話:              |                  |     |         |     |
|                     | 4.その他 ( )                        |     |        |                  |                  |     |         |     |
| 小学生以下の子ども           | 名前                               | 性別  | 生年月日   |                  | 保育所・幼稚園・学校等      |     | こどもの状況  |     |
|                     |                                  | 男・女 | H・R    | ・                | ・                | ( ) | ケ月<br>才 | 電話: |
|                     |                                  | 男・女 | H・R    | ・                | ・                | ( ) | ケ月<br>才 | 電話: |
|                     |                                  | 男・女 | H・R    | ・                | ・                | ( ) | ケ月<br>才 | 電話: |
|                     |                                  | 男・女 | H・R    | ・                | ・                | ( ) | ケ月<br>才 | 電話: |
| 協力会員<br>両方会員<br>記載欄 | 資格・免許                            |     |        |                  |                  |     |         |     |
|                     | 1.保育士 2.教員( ) 3.介護資格( ) 4.その他( ) |     |        |                  |                  |     |         |     |
|                     | 主な交通手段                           |     |        |                  |                  |     |         |     |
|                     | 1.バス 2.自転車 3.自動車 4.バイク 5.その他( )  |     |        |                  |                  |     |         |     |
|                     | 援助できる時間                          |     |        |                  | 援助できる日           |     |         |     |
|                     | 午前 ( : ~ : )                     |     |        |                  | 月・火・水・木・金・土・日・祝日 |     |         |     |
| 午後 ( : ~ : )        |                                  |     |        | 月・火・水・木・金・土・日・祝日 |                  |     |         |     |

### 誓約

伊丹市育児ファミリー・サポート・センターの会員として、会則に定められる事項を遵守します。

年 月 日

氏名

---