

入会申込書（援助会員用）

会員番号	
------	--

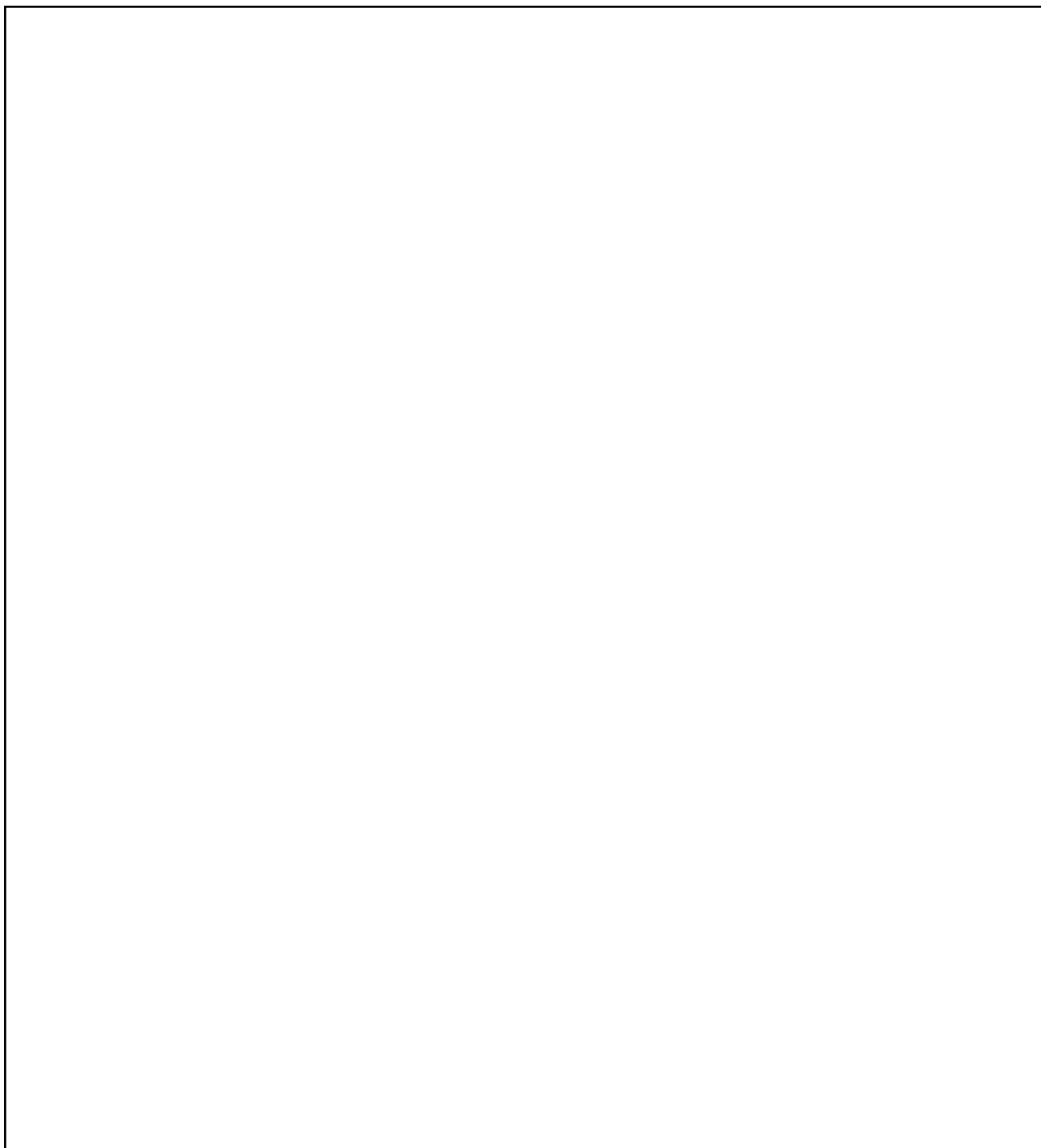
会則における事業・業務・相互援助活動のために提供・利用することに同意します。
太枠内の記入をお願いします。

提出日：平成 年 月 日

ふりがな							性別
氏名							男 女
	生年月日（西暦 年 月 日）				年齢		歳
住所	〒						
	自宅 TEL :		FAX :			携帯 :	
	メール			LINE			
仕事の有無	有・無	勤務先					
		TEL:					
同居家族	配偶者（有 / 無）同居人数合計 人						資格・免許 1. 看護師 2. 保育士 3. 幼稚園教諭 4. 保健師 5. 社会福祉士 6. 運転免許 7. ヘルパー 8. その他 ()
	名前	生年月日	年齢	続柄	職業		
	名前	生年月日	年齢	続柄	職業		
	名前	生年月日	年齢	続柄	職業		
	名前	生年月日	年齢	続柄	職業		
	名前	生年月日	年齢	続柄	職業		
ペット	犬・猫・その他 匹 ()						
援助できる日時	曜日	日・月・火・水・木・金・土・祝					
	時間	: ~ : (1日 時間)					
講習会参加状況(出席日)	月 / 日	月 / 日	月 / 日	月 / 日	月 / 日	月 / 日	月 / 日
備考	援助するにあたって伝えておきたいこと、聞きたいことなどをご自由に記入ください。						

様式第 2 号

地図添付



個人情報の取扱に関するご案内

香美市ファミリー・サポート・センターは、入会申し込み時にご提供いただく個人情報を、会則のセンター事業、アドバイザーの業務、相互援助活動のために利用させていただきます。

お申し込みされる方は、上記目的のために提供・利用することにご同意いただきたくお願い申し上げます。