

受付	入力	確認

別記第1号様式

宇治市ファミリー・サポート・センター入会申込書（援助会員用）

宇治市ファミリー・サポート・センター あて

下記のとおり、宇治市ファミリー・サポート・センターへ入会を申し込みます。つきましては、「宇治市ファミリー・サポート・センター事業実施要項」を遵守し、また本申込書記載の情報が、依頼会員に提供されることに同意いたします。

会員区分	援助会員	登録年月日	年 月 日	会員番号	
フリガナ					<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: auto;"> 写真 2.5cm × 3cm </div>
氏名					
生年月日	年 月 日				
住所	〒				
電話番号	() -	携帯電話	() -		
FAX番号	() -				
E-メール	@	携帯電話のEメール	@		
上記以外の連絡先(名称)	() -	() -			
同居家族	氏名	続柄	年齢	【備考】 援助活動に車を使用できる(はい ・ いいえ) 飼っているペット(犬 ・ 猫 ・ 鳥 ・ その他)	
保育に関する免許・資格等	有 ・ 無 保育士 ・ 幼稚園教諭 ・ 看護師 ・ その他()				
保育に関する経験・年数・特技等					

活動可能時間帯 ○を記入して下さい		日	月	火	水	木	金	土	【補足説明】
	7:00～ 9:00								
	9:00～12:00								
	12:00～16:00								
	16:00～20:00								
	20:00～								
	宿泊								
	産前・産後支援								

※ 太枠の内側のみご記入ください。