

尼崎市ファミリーサポートセンター あて

NO. \_\_\_\_\_  
NO. ( ) \_\_\_\_\_  
NO. ( ) \_\_\_\_\_  
NO. ( ) \_\_\_\_\_

入会申込書 (協力会員用)

令和 ( 20 ) 年 月 日

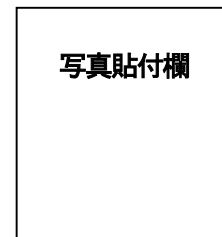
フリガナ 氏名		生年月日	年 月 日 西暦 年 ( 歳)	* 同居家族 *
住所	〒 -	TEL ( )	FAX ( )	配偶者・祖父・祖母 子ども ( 人) その他 ( ) ペット ( )
緊急 連絡先	携帯 - -	アドレス @		喫煙 家族も含む ( 有 ・ 無 )
資格				子ども ( 歳) 男・女 子ども ( 歳) 男・女 子ども ( 歳) 男・女 子ども ( 歳) 男・女
参加動機				
援助手段	自転車・徒歩・その他 ( )			食事 ・つくることが出来る ・出来ない ( )
預かり場所	自宅・依頼会員宅・どちらでも可			

援助活動が可能な曜日・時間帯に○を入れてください。

		月	火	水	木	金	土	日
①	7:00~9:00							
②	9:00~12:00							
③	12:00~ ~							
④	17:00~ ~							

12:00以降の欄については、預かり可能な時間帯をご記入ください。(21:00まで)

( 摘要 ) 自宅近辺の地図をご記入ください。



上の写真とは別に、  
会員証を作成するための  
写真( 縦3×ヨ3.5cm )が  
必要となります。  
( 計 2枚必要 )