

尼崎市ファミリーサポートセンター 様

## 入会申込書（協力会員用）

No. \_\_\_\_\_

依頼会員情報

No. \_\_\_\_\_

No. \_\_\_\_\_

No. \_\_\_\_\_

令和 (20 ) 年 月 日

|             |                                        |      |           |                 |                                                                                                                |
|-------------|----------------------------------------|------|-----------|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| フリガナ<br>氏 名 |                                        | 生年月日 | 昭・平<br>西暦 | 年 月 日<br>年 ( 歳) | ●同居家族等について<br>配偶者・祖父・祖母<br>子ども ( 人)<br>その他 ( )<br>●ペットについて<br>( )<br>●喫煙(電子タバコ含む。)に<br>ついて※家族も含む。<br>( 有 ・ 無 ) |
| 住 所         | 〒 -<br>TEL ( )<br>FAX ( )              |      |           |                 |                                                                                                                |
| 緊 急<br>連絡先  | 携帯 - -<br>アドレス @                       |      |           |                 |                                                                                                                |
| 資 格         |                                        |      |           |                 |                                                                                                                |
| 参加動機        |                                        |      |           |                 | こども ( 歳) 男・女<br>こども ( 歳) 男・女<br>こども ( 歳) 男・女<br>こども ( 歳) 男・女                                                   |
| 援助手段        | 自転車 ・ 徒歩 ・ その他 ( )                     |      |           |                 |                                                                                                                |
| 預かり場所       | 協力会員自宅 ・ 依頼会員自宅 ・ 地域子育て支援拠点等 ・ その他 ( ) |      |           |                 |                                                                                                                |

援助活動が可能な曜日・時間帯に○を入れてください。

|   | 時 間           | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 |
|---|---------------|---|---|---|---|---|---|---|
| ① | 7:00 ～ 9:00   |   |   |   |   |   |   |   |
| ② | 9:00 ～ 12:00  |   |   |   |   |   |   |   |
| ③ | 12:00 ～ 15:00 |   |   |   |   |   |   |   |
| ④ | 15:00 ～ 18:00 |   |   |   |   |   |   |   |
| ⑤ | 18:00 ～ 21:00 |   |   |   |   |   |   |   |

( 摘要 ) 自宅近辺の地図をご記入ください。



写真貼付欄

上の写真とは別に、  
 会員証を作成するための  
 写真( 対 3×3 2.5cm )が  
 必要となります。  
 ( 計 2枚必要 )

※ 協力会員様に御記入いただいた情報は、尼崎市ファミリーサポートセンター事業に係る場合のみに利用するもので、他の目的で利用いたしません。