

えがお まんたん つしまファミリーサポートセンター
入会申込書 (援助会員用)

会則における事業・業務・相互援助活動のため個人情報について提供・利用することに同意します。

ふりがな	みつしまこ		S・H (〇〇歳)	性別	
氏名	美津 島子		〇〇年〇〇月〇〇日生	男・ <input checked="" type="radio"/> 女	
住所	〒817-0211 対馬市豊玉町仁位〇番地 (自宅TEL) 〇〇-〇〇〇〇 (携帯) 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇				
仕事の有無	<input checked="" type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無 <small>(パート、フルタイム、自営業等)</small> (パート)	勤務形態	勤務先 〇〇会社 TEL: 〇〇-〇〇〇〇		
家族構成	氏名	続柄	生年月日	年齢	勤務先など
	太郎	夫	T 〇 H R 〇〇.〇〇.〇〇	〇〇歳	〇〇会社
	一郎	子	T 〇 H R 〇〇.〇〇.〇〇	〇歳	〇〇公社
			T S H R . .	歳	
			T S H R . .	歳	
			T S H R . .	歳	
			T S H R . .	歳	
			T S H R . .	歳	
資格・免許	<input checked="" type="checkbox"/> 自動車運転免許 <input checked="" type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 幼稚園教諭 <input type="checkbox"/> 小中学校教諭 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> ヘルパー <input type="checkbox"/> その他 ()				
ペットの有無	<input type="checkbox"/> 犬 <input type="checkbox"/> 猫 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 屋内 <input type="checkbox"/> 屋外 <input checked="" type="checkbox"/> 無				
活動可能な内容	<input checked="" type="checkbox"/> 自宅での一時預かり <input checked="" type="checkbox"/> 自宅以外での一時預かり (依頼会員宅・外出同伴等) <input checked="" type="checkbox"/> 施設や習い事などの送迎 (<input checked="" type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> 徒歩)				
協力できる子どもの年齢	<input type="checkbox"/> 乳児 (4か月~1歳) <input checked="" type="checkbox"/> 幼児 (2~5歳) <input type="checkbox"/> 小学生				
兄弟姉妹の預かり	<input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可				
援助できる日時	曜日	月・火・水・木・金・土・ <input checked="" type="radio"/> 日・ <input checked="" type="radio"/> 祝		(〇で囲む)	
いつでも変更可能です。	時間	17:00 ~ 20:00		(6:00~22:00までの間)	
備考	※依頼会員・援助会員両方申込者は、 <input checked="" type="checkbox"/> をお願いします。 <input type="checkbox"/>				