

会員番号

下記の個人情報を裏面による目的に提供・利用することに同意します。【様式第1号の2】

# 入会申込書 (協力用)

写真  
3×2.4cm

年 月 日 申込

ふりがな		生年月日
氏名		年 月 日
住所	〒	自宅TEL・FAX(有・無)
		携帯

同居人の有無・子どもの年齢(中学未満のお子さまは、( )に養育状況(保育施設や学校名)もご記入ください)

同居人の有無	無 ・ 有 (家族構成： )
子どもの年齢	歳( ) ・ 歳( ) ・ 歳( )
職業・活動など	専業主婦 ・ フルタイム ・ パートタイム ・ 自営業 ・ その他( )
勤務先・活動先	
所在地	
資格	保育士 ・ 幼稚園教諭 ・ 看護師 ・ 教師 ・ その他( )

協力できる時間帯に○、応相談に△、不可能の×を記入してください。

	月	火	水	木	金	土	日	祝日
7:00~9:00								
9:00~11:00								
11:00~13:00								
13:00~15:00								
15:00~17:00								
17:00~19:00								
19:00~21:00								

※上記の表の補足があればご記入ください。1時間の活動のときなど活動時間についてご記入ください。

( )

該当するところに○をつけてください。

○預かれる子どもの年齢	0歳	1~5歳	小学1~3年生	小学4~6年生	問わない
○性別	男児	女児	問わない		
○食事の提供	可能	不可能	相談に応じる		
○兄弟姉妹の預かり	可能	不可能	相談に応じる		
○ペットの有無	無	有( )	室内 ・ 室外		
○障害を持つお子さまの預かり	可能	不可能	相談に応じる		
○交通手段	徒歩	自動車	自転車	相談に応じる( )	

備 考

## 個人情報の取扱に関するご案内

はびきのファミリー・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（以下「会員情報」という。）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。

会員情報を上記目的のために提供・利用することにご同意いただけない場合は、ご入会いただけません。