

提供会員登録申込書

年 月 日

（福）足立区社会福祉協議会 会長 様

次のとおり、あだちファミリー・サポート・センター提供会員の申し込みをします。

申込者	〒	—	登録番号		号	
	住所	足立区				
	フリガナ		男	☎	①	【自宅・携帯】
	氏名		女		②	【自宅・携帯】
	メールアドレス	@				
	生年月日	年 月 日生（ 歳）				
	職業	1 会社員 2 公務員 3 自営業 4 パート 5 主婦 6 その他（ ）				
	（勤務先等）	名称		☎	—	
	同居家族	夫・妻・父（義父）・母（義母）				
	〔該当するものに○〕	子（就学前 人・小学生 人・中学生 人・高校生 人・大学生以上 人）				
	その他（続柄： ） ※ご自身から見た関係でご記入ください					
免許資格	看護師 保健師 教員（ ） 保育士 その他（ ）					

○：協力できる ×：協力できない

協力できる時間帯・曜日	時間帯/曜日	日	月	火	水	木	金	土	祝祭
	6:00~9:00								
	9:00~12:00								
	12:00~15:00								
	15:00~19:00								
	19:00~22:00								
預かる子供の年齢層	0歳児	1~3歳児	小学校入学前	小学校低学年	小学校高学年	ペットの飼育有無 有（ ）			