

# まかせて会員入会申込書

年 月 日

朝来市長 様

		承認	承認 ・ 不承認
		会員番号	
(ふりがな)		生年月日	
氏名		年 日生	月 性別 男 ・ 女
住所	〒 朝来市		自宅TEL 携帯
	勤務先名		TEL
同居家族	配偶者	有 ・ 無	職業 1. 雇用労働者 フルタイム ・ パートタイム 2. 自営業 ( ) 3. 無職 4. その他
	子ども	人	
	その他	人	
資格・免許	運転免許 (有 ・ 無) その他 ( )		
ペット	犬 ・ 猫 ・ その他 ( )		
援助できる子どもについて	希望の曜日	日 ・ 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 (1週 日 可)	
	希望の時間	～ (1日 時間 可)	
	希望の連絡時間	～	
	希望の地区名	地区	
	希望の年齢	歳	
	希望の性別	男 ・ 女	
	その他の希望		
緊急連絡先	名前 TEL ( ) 携帯 ( )		

上記の通り、朝来市ファミリー・サポート・センターへ入会を申し込みます。

事業・業務・相互援助活動のために提供・利用すること及び住民票による住所確認に同意します。

年 月 日

氏名

※自署しない場合は、押印してください。