

# まかせて会員 入会申込書

		承認	承認・不承認
		受付番号	
(ふりがな)			
氏名			
生年月日	年 月 日生	男・女	
住所	〒  電話		
同居家族	配偶者 子ども その他（	有・無 人 ）	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
資格免許			
運転免許	有・無		
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	
	軽い病気の 子どもの預り	可・不可	
	その他の希望		
緊急連絡先	名称 電話（ ） 携帯（ ）		

上記のとおり、宍粟市ファミリーサポートセンターへ入会を申し込みます。

年 月 日

氏名

宍粟市ファミリーサポートセンター  
代表者 宍粟市長 様