

尼崎市ファミリーサポートセンター あて

NO. _____
NO. () _____
NO. () _____
NO. () _____

入会申込書 (協力会員用)

令和 (20) 年 月 日

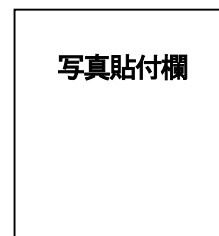
フリガナ 氏名		生年月日	年 月 日 西暦 年 (歳)	* 同居家族 *
住所	〒 -	TEL ()	FAX ()	配偶者・祖父・祖母 子ども () 人 その他 () ペット ()
緊急 連絡先	携帯 - -	アドレス @		喫煙 家族も含む (有・無)
資格				子ども (歳) 男・女 子ども (歳) 男・女 子ども (歳) 男・女 子ども (歳) 男・女
参加動機				
援助手段	自転車・徒歩・その他 ()			食事 ・つくりが出来る ・出来ない ()
預かり場所	自宅・依頼会員宅・どちらでも可			

援助活動が可能な曜日・時間帯に○を入れてください。

		月	火	水	木	金	土	日
①	7:00~9:00							
②	9:00~12:00							
③	12:00~							
	~							
④	17:00~							
	~							

12:00以降の欄については、預かり可能な時間帯をご記入ください。(21:00まで)

(摘要) 自宅近辺の地図をご記入ください。



上の写真とは別に、
会員証を作成するための
写真(対 3×30 2.5cm)が
必要となります。
(計 2 枚必要)