

記載例

様式第1号

南砺市ファミリー・サポート・センター協力会員入会申込書

(会員票)

受付番号	承認	承認	不承認
(ふりがな)	ひがし よしこ	生年月日	
氏名	東 よし子	男	昭和 32年 4月 4日
住所	〒939-1552 南砺市柴田屋209番地	女	Tel (0763) 22 - 1234
保育サポート養成講座の受講	修了 <input checked="" type="radio"/> 未受講 <input type="radio"/> 賠償保険 <input checked="" type="radio"/>		<input checked="" type="radio"/> 有・無 <input type="radio"/>
職業	1. 雇用労働者・フルタイム <input checked="" type="radio"/> パートタイム <input checked="" type="radio"/> 2. 自営業 3. 無職 4. その他		車両の任意保険の確認です 送迎の依頼時に再度確認します
資格・免許	調理師 普通自動車運転免許		
勤務先	〒939-1377 砺波若葉デイサービス		Tel (0763) 32 - 1234
緊急連絡先	本人：携帯 夫：携帯		Tel 090 - 1234 - 5555 080 - 2121 - 5678
同居家族 (続柄・年齢等)	夫：正夫 (63才) 夫の父：正太郎 (85才) 長男：正人 (25才) 夫の母：まさ子 (83才)		
支援できる日時	曜日 <input checked="" type="radio"/> 日・月・火・水・木・金・土 <input checked="" type="radio"/> (1週 2日)		
	時間 午前 9:30 ~ 12:00 午後 13:00 ~ 16:00 (1日 3時間)		

上記のとおり、南砺市ファミリーサポートセンター協力会員入会申込書を提出します。

令和2年10月1日

氏名 東 よし子

東