

別記 第1号様式（第5条関係）

新発田市ファミリー・サポート・センター入会申込書（提供会員用）

年 月 日

写 真
貼 付
縦3cm
×
横2.5cm

（宛先）新発田市長

下記のとおり、新発田市ファミリー・サポート・センターに入会したいので、申し込みます。また、本入会申込書記載の情報が、依頼会員に提供されることに同意します。

会員種別	提供会員		会員番号	※記入しないでください。
ふりがな			男	生年月日 年 月 日（ 歳）
氏 名			女	（電話番号）
住 所	〒			
職 業		勤務先	（電話番号）	
家族構成	大人	人	学生	人 ・ 園児
			人	・ 未就園児
			人	

活動できる 日時等	曜日	時 間	備 考
	月	～	
	火	～	
	水	～	
	木	～	
	金	～	
	土	～	
	日	～	

車での送迎	・できる	・できない	免許・資格	
家での預かり	・できる	・できない		
ペ ッ ト	・いる（ ）	・いない		
2人以上の児童への援助	・できる	・できない	その他	
障がい児の援助	・できる	・できない		
産前産後 サポート	家事援助	・できる		
	育児援助	・できる	・できない	

※ 相互援助活動中に生じた事故については、当事者同士で解決するものとし、新発田市ファミリー・サポート・センターには責任を及ぼしません。