

三条市ファミリー・サポート・センター入会申込書

年 月 日

（宛先）三条市教育委員会

次のとおり、三条市ファミリー・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・提供会員に提供されることに同意します。

会 員 種 別	依頼会員・提供会員・両方会員	受 付 番 号	※記入しないでください。
ふりがな 氏 名		生年月日	年 月 日（ 歳）
		(自宅電話番号) (携帯電話)	
住 所	〒		
職 業			

1 依頼会員になることを希望する方が記入してください。

対 象 児 童 の 状 況	児童の氏名（ふりがな）	生 年 月 日	性 別	園 名 ・ 学 校 名 ・ ク ラ ス 名

2 提供会員になることを希望する方が記入してください。

免 許 ・ 資 格	保育士・幼稚園教諭・ホームヘルパー（ 級）・看護師・子育て支援員 その他（ ）
所 属 団 体	（ 年 月入会）

※ 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、センターには責任を及ぼしません。

（事務局使用欄）

本人確認（ 年 月 日）	免許証・マイナンバーカード・他（ ）
（依頼会員）援助の申入れの状況・ 希望する援助の内容	
（提供会員）養成講座参加状況	修了（ 年）・受講中・未受講