

様式第 2 号（第6関係）

ファミリー・サポート・センター登録申込書（協力会員）

年 月 日

（提出先）小谷村長

住 所  
電 話  
氏 名

小谷村ファミリー・サポート・センターの協力会員として次の通り申し込みます。

|         |                                                                                       |                      |                                                    |      |       |
|---------|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------------------------------------|------|-------|
| 住所・電話   | 〒<br>住所                                                                               |                      |                                                    |      |       |
| ふりがな    |                                                                                       | 性別                   | 男・女                                                | 生年月日 | 年 月 日 |
| 氏名      |                                                                                       |                      |                                                    | (年齢) | ( 歳)  |
| 同居家族    | 配偶者 有・無<br>子ども 人<br>その他                                                               | 職業                   | 1 雇用労働者 フルタイム・パートタイム<br>2 自営業 ( )<br>3 無職<br>4 その他 |      |       |
| 資格・免許   |                                                                                       |                      |                                                    |      |       |
| 援助できる地域 |                                                                                       |                      |                                                    |      |       |
| 援助できる内容 | 1 保育施設等への開始前及び終了後子どもを預かること。<br>2 保育施設等への子どもの送迎を行うこと。<br>3 臨時的に子どもを預かること。<br>4 その他 ( ) |                      |                                                    |      |       |
| 援助できる日時 | 曜 日                                                                                   | 月・火・水・木・金・土・日（1週間 日） |                                                    |      |       |
|         | 時 間                                                                                   | : ~ : （1日 時間）        |                                                    |      |       |
| その他     |                                                                                       |                      |                                                    |      |       |

|    |  |  |  |
|----|--|--|--|
| 担当 |  |  |  |
|    |  |  |  |

|      |        |
|------|--------|
| 承認   | 承認・不承認 |
| 登録番号 |        |
| 有効期限 | 年 月    |