

様式第2号（第5条関係）

宮田村ファミリーサポートセンター登録申込書（協力会員）

申請年月日 年 月 日

宮田村長 様

住所

電話

氏名

宮田村ファミリーサポートセンターの協力会員として次のとおり申し込みます。

住 所 電 話	〒			電話
ふりがな 氏名	-----	性別 男女	生年月日 (年齢)	年 月 日 (歳)
職業	1 雇用労働者 フルタイム・パートタイム 2 自営業 () 3 無職 4 その他 ()	同居家族	配偶者 有・無 子供 人 その他 人	
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。 2 保育施設等への子どもの送迎を行うこと。 3 臨時的に子どもを預かること。 4 その他			
援助できる時間	曜日	月・火・水・木・金・土・日（1週 日）		
	時間	: ~ : （1日 時間）		
その他				

センター長	担当	

承認	承認・不承認
登録番号	
有効期間	