様式第２号　（表）

浜松市ファミリー・サポート・センターまかせて・どっちも会員申請書

会員区分（ まかせて ・ どっちも ）

申請区分（ ~~入会申し込み~~ ・ 会員情報変更 ・ 会員登録更新 ）

（西暦） 2024 年 2 月 15 日

登録者写真
縦 3cm×2.4cm
※保護者写真
※写真裏面には
ご記名下さい

会員番号	20XXXX			避難地	○○○協働センター
フリガナ 氏　名	ミッカビ　キョウコ 三ヶ日　今日子	男 ・ 女		生年月日	（西暦） 19XX 年 XX 月 X 日
住　所	〒 430－XXXX　浜松市中央 区 佐藤X丁目△―△				
電話番号	・(優先順位１※会員本人)電話番号 080-0000-0000 ・(優先順位２※会員本人以外でも可)電話番号 053-000-0000 ・FAX 番号　・FAX 無し　・E-mail bbbb@bbbb.bbbb				
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（　）				
	会社名 ○○病院			電話番号	053-000-XXXX
配 偶 者	有 ・ 無	氏名 三ヶ日　洋	電話番号 090-0000-0000	勤務先	○○工業
上記以外 連 絡 先	市内・市外	氏名	電話番号	会員との関係	
同居家族	配偶者 （ 同居 ・ 別居 ） ／ 子ども　人（年齢　才　才　才　才　才） 他の同居者　有 ・ 無 （会員との関係　）				

活動可能時間帯等

援助できる日に○を記入	月	火	水	木	金	土	日	祝
早朝　6: 00 ～ 9 : 00								
午前　9: 00 ～12 : 00	○		○			○		
午後　0 : 00 ～ 5 : 00	○		○		○	○		
午後　5 : 00 ～ 7 : 00	○		○		○	○		
午後　7 : 00 ～ 9 : 00					○	○		
対象年齢（該当するものに○）	0 歳～3 歳		4 歳～6 歳		小学生			

自家用車での送迎活動 （該当するものに○）	可能	不可能	場合によって可能　※内容を具体的に記入 送迎する地域によって。ご連絡ください。
	送迎活動で可能・場合によって可能を選んだ人は下記も記入してください		
	チャイルドシート　有 ・ 無		ジュニアシート　有 ・ 無
	主に使用する自家用車の状況 ・車検満了日　（西暦）　20 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日 ・任意保険の満期日　（西暦）　20 ○○ 年 △△ 月 △△ 日		

希望内容	サポート中、ペット別室です	
ペットの 有 無	有 ・ 無	ペットの種類と飼っている場所を記入して下さい。　例　鳥／室内　中型犬／外 小型犬／室内
免許・資格	有 ・ 無	保育士 ・ 幼稚園教諭 ・ 小学校教諭 ・ 中学校教諭 ・ 看護師 ・ 子育て支援員（専門ｺｰｽ　） ホームヘルパー ・ 介護職員初任者研修修了 ・ 介護福祉士 ・ 里親 ・ 救命講習修了（　年度）
経験・特技	読み聞かせボランティア経験あり	

※裏面もご記入ください