

ファミリー・サポート・センターながさき会員登録変更届（まかせて会員用）

ファミリー・サポート・センターながさき 様

会員登録の記載内容に変更がありましたので、下記のとおり届出ます。
また、この変更届の内容が、相互援助活動の相手方に提供されることに同意します。

写真欄
撮影6ヶ月以内

3cm×2.4cm

※登録年月日		年 月 日		※会員番号		※は記入しないでください							
ふりがな						性別		男 ・ 女					
氏 名		Ⓜ				生年月日		年 月 日					
自宅	住 所	(〒 -)											
	電話番号					FAX 有・無	携帯番号						
	メールアドレス等												
就労形態		雇用労働者（フルタイム・パートタイム）・自営業（ ）・無職・その他（ ）											
勤務先		勤務先名											
		勤務時間											
		電話番号											
家族構成		配偶者（有・無）同居（有・無）配偶者以外の同居家族（人）											
同居家族		子ども	人（歳・歳・歳・歳・歳）										
		その他	人（続柄： ・ ・ ・ ）										
		ペット	（犬・猫・その他（ ））										
緊急連絡先 （親族等）		1	氏名・名称等（続柄： ）					2	氏名・名称等（続柄： ）				
			☎						☎				
援助日時等		活動可能時間		月	火	水	木	金	土	日	活動頻度について		
		早朝（時～時）										<input type="checkbox"/> 概ねいつでも可 <input type="checkbox"/> 相談によっては可 <input type="checkbox"/> その他 （ ） ※いずれかにチェックをお願いします。	
		午前（時～時）											
		午後（時～時）											
		夜間（時～時）											
免許・資格等		保育士・幼稚園教諭・小中学校教諭・看護師・保健師・助産師・その他（ ）											
備考													

※センター使用欄

運転免許証・健康保険証・住民基本台帳カード・その他（ ）	確認	承認
発行番号等		

研修等参加状況

/	/	/	/	/	/	/	備考
/	/	/	/	/	/	/	