

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）

（あて先）長崎市長（ファミリー・サポート・センターながさき）

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。

※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（ ） 子育て支援員研修（ <input type="checkbox"/> 基本研修 <input type="checkbox"/> 地域保育コース共通専門研修 <input type="checkbox"/> 地域保育コース <input type="checkbox"/> ファミリー・サポート・センター事業専門研修）									
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
/	/	/	/	/	/	/	