子育てサポートセンター入会申込書（会員登録カード）

会員種別	□ ①依頼会員　□ ②援助会員　□ ③両方会員　□ ④協力会員				
ふりがな 氏名(会員)		性別 男・女	生年月日 (年齢)	年　月　日 (　　歳)	
自宅 住所	〒		電話番号		
			携帯電話		
勤務先 名称(所在地)			職業		
			電話番号		

同居家族	氏名(ふりがな)	生年月日	年齢	会員との続柄	職業・学校名(学年)・保育施設等	援助予定に○

緊急連絡先	氏名等	電話番号	
援助可能な曜日	有・無（月・火・水・木・金・土・日）		
援助可能な時間帯	有・無（　　）	援助可能な内容	□預かり　□送迎
資格・免許	□自動車運転免許　□保育士　□幼稚園教諭　□看護師　□その他（　　）		
その他	持病など(ｱﾚﾙｷﾞｰの有無など)		

上記のとおり、よいち社協子育てサポートセンター事業の会員として申し込み致します。
なお、私（家族を含む）の個人情報について、本事業の目的による必要最小限の範囲内での使用に同意致します。

令和　　年　　月　　日

子育てサポートセンター・所長 様

住 所

氏 名　　印

※ 以下は、センターで記入します。

登録月日	令和　　年　　月　　日	会員番号	No.
退会月日	令和　　年　　月　　日	備考	

※ 入会申込書に記載の個人情報は、本事業の目的以外には使用致しません。また、本センターに於いて厳正に保管・管理のうえ、会員のプライバシー保護には十分に注意を払います。