様式第１号

承認　・　不承認

入　会　申　込　書

下記のとおり、しろいしファミリー・サポート・センターへ入会を申し込みます。

年　　月　　日

希望会員	①依頼会員　②提供会員　③両方会員 （いずれかに〇印）		会　員　番　号
ふりがな		男 女	生　年　月　日
氏　名	印		年　　月　　日（　　歳）
現住所	〒　　－ ☎　　（　　）		
同居家族	配偶者　有　・　無 子供　　人 その他	職業	1.会社員　2.公務員　3.自営業 4.パート　5.内職　6.無職 7.農業　8.主婦　9.その他

①③の方のみ記入 **※援助の必要な子供**	子供の氏名（ふりがな）	生年月日	年齢	保育所・幼稚園・学校

②③の方のみ記入 **※援助できる日時**	曜日	月・火・水・木・金・土・日
	時間	時　分頃～　時　分頃まで（　時間位）
資格・免許		
※備考		

（あて先）白石市長