

相馬市もりっこサポート事業会員登録申請書  
 <まかせて会員>

(写真貼布)

面談の際、写真を撮影いたします。

受付番号							
ふりがな							
氏名		(男、女)					
生年月日		年 月 日 ( ) 歳				担当コーディネーター	
自宅	住所		〒				
	電話番号		携帯電話番号				
	ファクシミリ		電子メールアドレス				
勤務先	職業		所在地				
	名称		電話番号				
緊急連絡先	1	氏名		氏名			
		会員との続柄 ( )		会員との続柄 ( )			
		勤務先		勤務先			
		電話番号		電話番号			
援助内容	① 乳児 (1歳まで) の預かり ② 幼児 (就学前まで) の預かり ③ 小学生の預かり						
	④ 子どもの食事用意可能 ⑤ 保育施設等への送迎 ⑥ その他						
資格免許				経歴			
車での送迎		① 可能 ② 不可能 ③ その他 ( )			チャイルドシート ①あり ②なし		
ペット		① いる ( ) ② いない ③ 近所にはいる ( )					
援助可能曜日等を○印で囲んで下さい	早朝 午前7~9時		①月 ②火 ③水 ④木 ⑤金 ⑥土 ⑦日				左記以外の場合
	午前 9~12時		①月 ②火 ③水 ④木 ⑤金 ⑥土 ⑦日				
	午後 0~5時		①月 ②火 ③水 ④木 ⑤金 ⑥土 ⑦日				
	夕方 午後5~8時		①月 ②火 ③水 ④木 ⑤金 ⑥土 ⑦日				
家族構成	続柄		年齢		名前		前

\* 太枠の中を記入してください。

相馬市長

上記のとおり相馬市もりっこサポート事業への入会を申し込みます。  
 また、この申請書に記載した情報が相互援助の目的に提供されることに同意します。

年 月 日

氏名

印