

# 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		平成 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	昭和・平成 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 <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。
	早朝（時～時）								
	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
/	/	/	/	/	/	/	