

協力会員

子育てサポートセンター・のぎく入会申込書（兼）登録票

令和 年 月 日

氏 名	フリガナ									写真添付	
住 所											
連 絡 先	☎ — —										
活動可能な 時間に○印 を記入して 下さい		月	火	水	木	金	土	日	祝日	同居家族	1 配偶者 あり・なし
	早朝 時～ 時										2 子ども 名 歳 歳 歳
	午前 時～ 時										3 その他
	午後 時～ 時										4 ペット ()
	夜間 時～ 時										
送迎方法	☐ 自動車 ☐ 自転車 ☐ 歩行										
	チャイルドシート ☐ 有り ☐ なし										
	運転免許 ☐ 有り ☐ なし										
協力できる子どもの年齢		1 乳児 2 保育園児 3 小学生 4 すべて									
子育てサポートセンター・のぎく 会 長 吉 井 誠 様 上記のとおり子育てサポートセンター・のぎくの入会を申し込みます。 また、利用会員に必要な情報を提供することに同意します。 令和 年 月 日 氏名 ⑩											受付

(第 1 号様式)