**サポート会員登録変更届け**

**～必要に応じてコピーをしてお使いください～**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録№ | S |  |  |  |  |  |
| 登録日 | 令和 　　　年　 　　月　　　 日 |
| 退会日 | 令和 　　　年　　 　月　　　 日 |

社会福祉法人　西東京市社会福祉協議会

西東京市ファミリー・サポート・センター　御中

　私は、会員登録の内容に変更がありましたので、下記のとおり届け出ます。

--------------------------------------------------　キ　リ　ト　リ　----------------------------------------------------------

**令和　　　年　　　月　　　日現在**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　　ﾌﾘｶﾞﾅ氏名 | 印 | 昭和　　　　　年　　　　　月　　　　　日生平成　　　　　　　　　　　　（　　　　）歳 |
| 住所・ アパート名 | 〒西東京市最寄り駅またはバス停（　　　　　　　　　）から徒歩　　　　　分 | 電　話 |  |
| FAX |  |
| 携　帯 |  |
| 職業 | A.なし ／ B.あり…1.常勤　2.非常勤　3.自営業　4.不定期　5.在宅　6.その他（　　　　　　　　　　　） |
| 名称・電話 | 連絡可能な時間帯 | 所在地 |
| （　　　　）　　　　　　　内線　 |  |  |
| 会員以外の同居家族 | 氏　　名（ﾌﾘｶﾞﾅ） | 続柄 | 年齢 | 勤務・在学・など |
| 　　　　　　　　　　 (　　 　） |  |  |  |
| 　　　　　　　　　　　 (　　 　） |  |  |  |
| 　　　　　　　 　　　 (　　 　） |  |  |  |
| 　　　　　　　　　　 (　　 　） |  |  |  |
| ﾍﾟｯﾄ | 無 ・ 有（ 室内・室外 ）　種類： 犬（　　　　　）・ 猫（　　　　）・鳥（　　　）・ 他（　　）　　匹 |
| 援助可能な時間帯 ○×△ | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 | 祝 | 援助活動の条件など |
| ６：00～７：00 |  |  |  |  |  |  |  |  | 【活動場所】サポート会員宅・ファミリー会員宅・送迎・他（　　　） |
| ７：00～８：30 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ８：30～12：00 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12：00～17：00 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17：00～21：00 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 21：00～23：00 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 保育に関する免許・資格など | 保育士・幼稚園教諭・教師・看護師・保健師その他（　 　　　　 　）　　経験年数　　年 | 健康状態 |
| 養成講習会修了年月 | 令和　　　　年　　　　　月 | 特技 | 話せる外国語 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 緊急連絡先 | 氏名 | 続柄 | 電話 | 名称 |
|  |  |  |  |

　　　　　　　　　　☆この活動をするにあたっての家族の了承　　有　・　無