様式第１号（第６条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| 会員区分 | １依頼会員　　２提供会員　　３依頼・提供会員 |

大河原町ファミリー・サポート・センター入会申込書

年　　月　　日

写真貼付

3×2.4㎝

撮影から6カ月以内のもの

大河原町長　様

次のとおり、大河原町ファミリー・サポート・センターへの入会を申し込みます。

なお、援助活動のために、この申込書の内容を利用することに同意します。

【全員記入欄】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふ　り　が　な |  | 男・女 | 生年月日　　　　　　年　　月　　日 |
| 氏　　　名 |  |
| 住　　　　　所アパート名、部屋番号も記入してください | 〒自宅電話・ＦＡＸ　　　　　（　　　　　）携帯電話　　　　　　　　　（　　　　　） |
| 上記連絡先で連絡がつかない場合の連絡先 | 氏名 |  | 会員との続柄 |  | 連絡先が勤務先の場合は、会社名・所在地 |
| 電話 |  |  |
| 就　労　状　況 | １　雇用労働者　２　自営業　３　専業主婦　４　その他（　　　　　　　　　） |

【依頼会員（依頼会員と提供会員の両方を希望する方を含む。）が記入する欄】

|  |
| --- |
| ◆援助を希望する子どもの状況 |
| （ふりがな）子どもの名前 | 生年月日　　　　（年齢） | 性別 | 利用している保育所・学校等 |
|  | 　　年　　月　　日　　　　　（　　　歳） | 男女 |  |
|  | 　　年　　月　　日　　　　　（　　　歳） | 男女 |  |
|  | 　　年　　月　　日　　　　　（　　　歳） | 男女 |  |
|  | 　　年　　月　　日　　　　　（　　　歳） | 男女 |  |
| 希望する援助の内容（該当する項目すべてに〇） |
| １　子どもの送迎　　　　　　　　　　　　　　　４　保護者の短時間就労、残業時等の預かり２　送迎前後の預かり　　　　　　　　　　　　　５　保護者の用事等の預かり３　保育所・学校等の休業日の預かり　　　　　　６　その他（　　　　　　　　　　　　　　） |
| 参考事項（子どもの性格・心身の状況、気を付けて欲しいことを記入） |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| センター使用欄 | ※会員番号 | ※入会日 | ※退会日 |

【提供会員（依頼会員と提供会員の両方を希望する方を含む。）が記入する欄】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 家族構成 | ご自身も含め（　　人家族）同居家族　配偶者・父・母　子ども（　　人：　　歳　　歳　　歳）　その他（　　　　　　　　　　　　　） | 資格免許等 | １　普通自動車運転免許　　６　助産師２　保育士　　　　７　教諭（小・中・高）３　幼稚園教諭　　８　その他４　保健師　　　　　　（　　　　　　　）５　看護師 |
| （該当する項目すべてに〇）１　子どもの送迎２　自宅で乳児（1歳未満）の預かり３　自宅で１歳以上３歳未満までの預かり４　自宅で3歳以上未就学児の預かり５　自宅で小学生の預かり６　緊急時の預かり | 車での送迎 | 可・不可 | チャイルドシート等 | 有・無 |
| ペットについて | １　飼っていない２　飼っている　　・ペットの種類（　　　　　　　　）　　・飼っている場所（屋内・屋外） |
| 援助できる時間に〇をつけてください。 |
| 時間 | ７ | ８ | ９ | １０ | １１ | １２ | １３ | １４ | １５ | １６ | １７ | １８ | １９ | 左記以外の時間 |
| 月 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 火 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 水 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 木 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 金 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 土 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 祝日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

【全員記入欄】

|  |
| --- |
| 自宅付近略図　※付近の目印など |