

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

大河原町長 様

写真貼付
3×2.4 cm
撮影から 6 カ月以内のもの

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	生年月日
氏名		・	年 月 日
		女	
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○）

- | | |
|-------------------|----------------------|
| 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）		資格免許等	1 普通自動車運転免許	6 助産師									
	同居家族 配偶者・父・母 子ども（ 人： 歳 歳 歳） その他（ ）			2 保育士	7 教諭（小・中・高）									
（該当する項目すべてに○）			車での送迎	可・不可	チャイルドシート等	有・無								
1 子どもの送迎			ペットについて	1 飼っていない										
2 自宅で乳児（1歳未満）の預かり				2 飼っている										
3 自宅で1歳以上3歳未満までの預かり				・ペットの種類（ ）										
4 自宅で3歳以上未就学児の預かり				・飼っている場所（屋内・屋外）										
5 自宅で小学生の預かり														
6 緊急時の預かり														
援助できる時間に○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