

様式第1号（第6条関係）

会員区分	1 おねがい会員	2 まかせて会員	3 どっちも会員
------	----------	----------	----------

山元町ファミリー・サポート・センター入会申込書

年 月 日

山元町長 殿



次のとおり、山元町ファミリー・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				性別	生年月日
氏名	印			男・女	年 月 日
住所	〒 —				
電話番号	自宅電話 — — 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 会社名
	電話	—	—		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 ()				

【1 おねがい会員（3 どっちも会員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	保育施設・学校名等
()	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 保護者の用事等の預かり		4 子どもの送迎	
2 保育所・学校等の休業日の預かり		5 送迎前後の預かり	
3 保護者の短時間就労、残業時等の預かり		6 その他 ()	

参考事項（子どもの性格・心身の状況等、気をつけて欲しいことを記入）

【2まかせて会員（3どっちも会員を希望する方を含む。）が記入する欄】

家族構成	ご本人も含め（ 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○） 1 幼児（1歳未満）の預かり 2 1歳以上3歳未満までの預かり 3 3歳以上未就学児の預かり 4 小学生の預かり 5 緊急時の預かり 6 子どもの送迎		車での送迎	可・不可	チャイルドシート等	有・無
		ペット	1 飼っていない 2 飼っている 犬・猫・その他（ ）			

援助できる曜日・時間

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														

【全員記入欄】

自宅付近略図 ※付近の目印など

【センター使用欄】

会員番号	入会年月日	退会年月日
------	-------	-------