

入会申込書(兼登録票)

会員番号

入会年月日 年 月 日

退会年月日 年 月 日

ファミリー・サポート・センター 様 ファミリー・サポート・センターの趣旨を理解し、下記の事項に同意の上、入会を申し込みます。 年 月 日 氏名 _____ ㊞	写 真
---	-----

(1) 相互援助活動中に事故が生じた場合については、当事者間の責任において解決すること。

(2) 入会申込書(兼登録票)の記載事項について、必要に応じ会員に提供されること。

1 全員記入してください。

会員の種類	1 おねがい会員 2 まかせて会員 3 どっちも会員		
ふりがな 氏 名		男 女	生年月日 年 月 日 (歳)
住所・連絡先	自 宅	〒	
		電話番号	
	勤務先	〒	
		【名称】	電話番号
緊急連絡先	【氏名】	【続柄】	
	電話番号		
資格免許等	1 保育士・幼稚園教諭 2 小・中学校教諭 3 保健・看護師 4 保育サポーター 5 ホームヘルパー 6 その他()		
同居の家族	配偶者	有 ・ 無	職 業
	子ども	(人)	
	他の同居家族	(人)	
	1 雇用労働者(フルタイム・パートタイム) 2 自営業() 3 無 職 4 その他()		

2 おねがい会員・どっちも会員は記入してください。

援助の必要な児童の状況	氏名(ふりがな)	性別	血液型	生年月日	年齢	保育園・幼稚園・学校等名
	○ 食事や健康状態等で特に伝えておきたいこと(アレルギー・食事制限等)					
	○ かかりつけの医院・病院の名称及び電話番号					
						電話番号 電話番号
保険証について	1 社会保険 2 国民健康保険 3 共済組合 4 その他					
	○ 記号()		○ 番号()			

(裏面)

3 まかせて会員・どっちも会員は記入してください。

援助が可能な日と時間帯	曜日○をつけてください。 援助可能な時間を記入し、該当	援助可能な時間	月	火	水	木	金	土	日	車での送迎 可・不可	特記事項	
		: ~ :										
		: ~ :										チャイルドシート 有・無
		: ~ :										病児保育 可・不可
		: ~ :										緊急時対応 可・不可
		: ~ :										
		: ~ :										
		: ~ :										
祝日の対応状況		1 可能			2 時間によっては可能			3 不可能				
		4 その他(
室内飼ペット		いる() いない				

4 全員記入してください。

【自宅付近略図】

