

第1号様式（第5条関係）

ファミリー・サポート・センター入会申込書

会員の種類				入会日	年 月 日	会員No.							
1 依頼会員（子どもを預かってほしい。）				退会日	年 月 日								
2 援助会員（子どもを預かることができる。）													
3 両方会員（どちらもします。）													
ふりがな				生年月日	年 月 日								
会員氏名													
ふりがな				生年月日	年 月 日								
配偶者氏名													
住所	〒			家族構成	（ ）人								
					子ども	男・女	男・女	男・女	男・女	男・女	男・女	男・女	男・女
電話	（ ）			その他	歳				歳				
FAX	（ ）												
携帯				ペット									
就労形態	1 常勤 2 自営業 3 パート 4 専業主婦・無職 5 その他（ ）												
緊急連絡先 (勤務先等)	TEL FAX												
依頼会員・両方会員					援助会員・両方会員								
子どもの状況					資格等								
子どもの名前	性別	血液	生年月日	保育所・学校名等	車運転（可・不可）・原付								
	男		年 日		保育士・教員（幼稚園・小・中・高・養護）								
	女		月 日		ヘルパー・介護福祉士・ベビーシッター								
	男		年 日		保健師・看護師・その他（ ）								
	女		月 日		障がい児援助経験 有・無								
	男		年 日		援助できる曜日・時間帯（○印または、可能時間）								
	女		月 日		8:00 12:00 17:00 20:00								
	男		年 日		月								
	女		月 日		火								
	男		年 日		水								
	女		月 日		木								
	男		年 日		金								
	女		月 日		土								
	男		年 日		日								
	女		月 日		祝								
サポートの内容					備考								
1 子どもの世話													
2 送迎													
3 その他の育児支援													
相互援助活動中に生じた事故については、当事者間で解決するものとし、センターは責任を負いません。													

恵那市ファミリー・サポート・センター事業実施要綱を了承し、上記の通り、恵那市ファミリー・サポート・センターへ入会を申し込みます。

氏名