

入会申込書

| 会員種別 | | 会員番号 | | | | | |
|-----------------------|------------|------------|------------|--------------|--|--------|-----------------|
| | | 1 | 利用会員 | | | | |
| | | 2 | 協力会員 | | | | |
| 入会年月日 | | 年 | 月 | 日 | | | |
| 退会年月日 | | 年 | 月 | 日 | | | |
| ふりがな 氏名 | | 性別 (任意) | 小学校区 | 資格 | 保育士・幼稚園教諭・看護師・ホームヘルパー 普通自動車運転免許 その他() | | |
| 年 月 日生 歳 | | | | | | | |
| 住所 〒 | | | | | | | |
| TEL | | FAX | | 携帯 | | | |
| 勤務形態(○をつける) | | 雇用労働者 | | 自営業 | 無職 | その他() | |
| 緊急時の連絡先 | | 氏名 | | 勤務先 | | | |
| | | 続柄 | | 所在地 | | | |
| | | TEL | | 電話番号 | | | |
| 続柄 | 同居家族 氏名 | ふりがな | 性別 (任意) | 援助の必要 の有無 | 年齢 | 生年月日 | 職業・学校・幼稚園・保育所など |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| 援助活動の内容 | | 利用会員 | | 協力会員 | | | |
| | | ○ 備考(時間) | | | | | |
| 病氣回復期の子どもの預かり(医師の診断要) | | | | 可 ・ 不可 | | | |
| 保護者の急用・病氣 | | | | 可 ・ 不可 | | | |
| 保育所に関わる援助 | 登所前の預かり | | | 可 ・ 不可 | | | |
| | 送り | | | 可 ・ 不可 | | | |
| | 迎え | | | 可 ・ 不可 | | | |
| | 迎えの後の預かり | | | 可 ・ 不可 | | | |
| | 休所の時の一時預かり | | | 可 ・ 不可 | | | |
| 幼稚園に関わる援助 | 登園前の預かり | | | 可 ・ 不可 | | | |
| | 送り | | | 可 ・ 不可 | | | |
| | 迎え | | | 可 ・ 不可 | | | |
| | 迎えの後の預かり | | | 可 ・ 不可 | | | |
| | 休園の時の一時預かり | | | 可 ・ 不可 | | | |
| 小学校・留守家庭児童会 に関わる援助 | 登校前の預かり | | | 可 ・ 不可 | | | |
| | 送り | | | 可 ・ 不可 | | | |
| | 迎え | | | 可 ・ 不可 | | | |
| | 迎えの後の預かり | | | 可 ・ 不可 | | | |
| | 休校の時の一時預かり | | | 可 ・ 不可 | | | |
| 保護者の短時間・臨時的就労 | | | | 可 ・ 不可 | | | |
| 一時預かり | | | | 可 ・ 不可 | | | |
| 預かれる年齢 | | | | 歳～ 歳 | | | |
| 預かれる人数(きょうだいに限る) | | | | 人 | | | |
| 協力会員のペット飼育有無(種類) | | 可 ・ 不可 | | 有 ・ 無 | | | |
| 協力会員の喫煙 | | 可 ・ 不可 | | する ・ しない | | | |
| 協力会員の車での送迎 | | 可 ・ 不可 | | 可 ・ 不可 | | | |

| 援助提供できる曜日と時間帯 | | | | | | | |
|---------------|---|---|---|---|---|---|---|
| | 日 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 |
| 6時 | | | | | | | |
| 9時 | | | | | | | |
| 12時 | | | | | | | |
| 17時 | | | | | | | |
| 20時 | | | | | | | |
| 一日中 | | | | | | | |

| | |
|--|--|
| ファミリー・サポート・センターを何で知りましたか(複数回答可) | |
| <ul style="list-style-type: none"> ・ 広報 ・ 保健センター ・ 子育て支援センター ・ 保育所 ・ 幼稚園 ・ 学校 ・ 公民館 ・ 図書館 ・ 市役所 ・ 男女共同参画ルーム ・ チラシ ・ 知人 ・ その他() | <ul style="list-style-type: none"> ・ ホームページ |

上記のとおり、泉南市ファミリー・サポート・センターへ入会を申し込みます。

年 月 日 氏名

泉南市ファミリー・サポート・センター代表者様

本入会書に記述している氏名等について、会員相互に情報提供することに同意します。
入会にあたっては、「泉南市ファミリー・サポート・センター会則」等を遵守します。

年 月 日 氏名

※手書きしない場合は、記名押印してください。