

会員種別	1. 依頼会員 2. 援助会員 3. 両方会員	会員番号	
------	-------------------------	------	--

精華町ファミリー・サポート・センター入会申込書



精華町ファミリー・サポート・センター様

下記のとおり、精華町ファミリー・サポート・センターへの入会を申し込みます。つきましては、「精華町ファミリー・サポート・センター会則」を守り、また本申込書記載の情報が、依頼会員及び援助会員等に提供されることに同意いたします。

年 月 日

フリガナ			本人確認
会員氏名	(印)		1. 運転免許証 2. マイナンバーカード 3. その他()
生年月日	年 月 日生 (歳)		
住所	〒		
連絡先	自宅電話 — 自宅FAX — 携帯電話	その他の連絡先	名称: 電話番号 () —
緊急連絡先	1 2 アドレス		



※依頼会員は下記について記入してください。

状況(援助する児童に○)	支援を希望する子どもの	フリガナ	年齢	性別	生年月日	持病、アレルギー
		名前			保育所・放課後児童クラブ名など	
	○				年 月 日	
					年 月 日	
区分	1. 保育所・幼稚園登園前の (預かり・送り・両方) 2. 保育所・幼稚園終了後の (迎え・預かり・両方) 3. 放課後児童クラブへ行く前の (送り) 4. 放課後児童クラブ終了後の (迎え・預かり・両方) 5. 学校放課後の子どもの預かり 6. 保護者の用事の時の預かり(冠婚葬祭・他の子どもの学校行事・買い物等の外出) 7. その他()					
子どものかかりつけ医						
備考:						

※援助会員は、下記について記入してください。

可能な援助内容 (○で囲んでください)	* 乳児(0～2歳)の * 幼児(3～6歳)の * 小学生(12歳までの)	預かり ・ 送迎 ・ 両方 預かり ・ 送迎 ・ 両方 預かり ・ 送迎 ・ 両方
活動可能な時間 (○で囲んでください)	月曜日(午前・午後) 火曜日(午前・午後) 金曜日(午前・午後) 土曜日(午前・午後)	水曜日(午前・午後) 木曜日(午前・午後) 日曜日(午前・午後) 祝日(午前・午後)
確認事項(該当するところに○を付けてください)		
質問項目		回答欄
ご自宅で動物を飼っていますか？		はい ・ いいえ
☆「はい」の方	飼っている動物は何ですか？	
	どこで飼っていますか？	屋内 ・ 屋外
きょうだいでのお預かりはできますか？		はい ・ いいえ
緊急(当日連絡)での活動はできますか？		はい ・ いいえ
自家用車を使った活動はできますか？		はい ・ いいえ
☆「はい」の方	自動車保険(任意)に入っていますか？	はい ・ いいえ
	チャイルドシートを持っていますか？	はい ・ いいえ
打ち合わせ等でこちらからご連絡させていただく場合、 連絡が可能な時間帯をお書きください。		
その他 (資格等)		

講習会受講歴	精華町の子育て支援 ファミリーサポート事業とは	障害のある子の預かり	子どもの栄養と食生活	安全・事故	心の発達と保護者のかかわり
	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
	保育の心	身体の発達と病気 小児看護の基礎知識	子どもの世話	子どもの遊び	まとめ
	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日

説明日 年 月 日 ()