

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			男・女	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	—	その他の連絡先	名 称:
	自宅 FAX	—		電話番号
	携 帯 電 話			( ) —
緊急連絡先	1			
	2			
	アドレス			
虐待行為、不適切な行為をしたことがありますか？				はい・いいえ



※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○)	○	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		
				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)	水曜日(午前・午後)	木曜日(午前・午後)	金曜日(午前・午後)	土曜日(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(救命講習Ⅲ)	心の発達と保育者のかかわり
	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	子どもの生活へのケアと援助	子どもの遊び	児童虐待と社会的養護
	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
	子育て支援サービスを提供するために	ま と め			
	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日