

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

承認年月日

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			印	本人確認
会員氏名				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	

写 真

縦 3 cm
横 2.5 cm

写 真

縦 3 cm
横 2.5 cm

※依頼会員は下記について記入してください。

状況 (支援を希望する児童に○)	○	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	
区 分					年 月 日	
					年 月 日	
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 預かり	・ 送迎	・ 両方
		* 幼児(3~6歳)の 預かり	・ 送迎	・ 両方
		* 小学生(12歳まで)の 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)
		金曜日(午前・午後)	土曜日(午前・午後)	日曜日(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		
☆「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		
きょうだいでの預かりはできますか？		はい		
緊急(当日連絡)での活動はできますか？		はい		
自家用車を使った活動はできますか？		はい		
☆「はい」の方	自動車保険(任意)に入っていますか？	はい		
	チャイルドシートを持っていますか？	はい		
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。				
その他の (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

説明日	年 月 日()
-----	----------