

別記第1号様式（第8条第1項関係）

入会申込兼登録書

（表面）

会員区分	1 提供会員	2 依頼会員	3 両方会員	※会員番号	
ふりがな				男・女	生年月日 年 月 日 (歳)
氏名					
住所	〒 -				
電話番号	自宅電話	-	-	職業	1 雇用労働者(フルタイム・パート)
	F A X	-	-		2 自営業()
携帯電話	-	-	3 無職		
緊急連絡先	氏名	続柄()			4 その他()
	電話	-	-		
同居家族	配偶者	有・無			
	子ども	人(歳、 歳、 歳、 歳)			
	その他	会員との関係()			
ペット					

備考欄

※事務局記入欄

承認	会員番号:
	入会・登録日: 年 月 日
	退会日: 年 月 日
不承認	理由:
	年 月 日

上記のとおり滝川市ファミリーサポートセンターへの入会及び登録を申し込みます。

なお、私は、滝川市ファミリーサポートセンター会則を遵守することを誓約するとともに、相互援助活動の実施において必要となる私及び私の世帯の情報が提供会員及び依頼会員に提供されることに同意します。

年 月 日

滝川市ファミリーサポートセンター代表者 様

氏名 _____ ㊟

(裏面)

氏名		※会員番号									
【提供会員・両方会員記入】											
資格 免許	保育士・幼稚園教諭・保健師・助産師・看護師・介護士・学校教諭・ホームヘルパー・ 自動車運転免許・その他()										
		日	月	火	水	木	金	土	祝日	対象年齢	
援助できる 時間帯 (○を記入)	7:00~12:00									・すべての年齢	
	12:00~17:00									・0歳~3歳	
	17:00~19:00									・4歳~6歳	
	19:00~21:00									・小学生以上	
援助できる時間数	1日につき 時間		自家用車の使用				可能・不可能				
育児援助活動の経験	有・無		喫煙状況				吸う・同居家族が吸う・吸わない				
講習会 参加状況	1 保育サービスを提供するために					5 子どもの栄養と食生活					
	2 子育て支援について					6 事故防止・応急処置					
	3 保育のこころ・子どもの接し方・遊び方					7 虐待・発達に遅れのある子					
	4 こどもの発育・発達・病気					8 保育施設の視察					
備考											

【依頼会員・両方会員記入】

援助の必 要な子ど もの状況	ふりがな	性別	生年月日	年齢	保育所・幼稚園 小学校等名	特に知らせたい子どもの 状況
			・			
			・			
			・			
希望援助	1 預かり 2 ()への送り 3 ()からの迎え 4 預かり後()への送り 5 ()からの迎えと預かり 6 その他				予想される理由	1 仕事の都合 2 通院 3 リフレッシュ 4 その他
希望時間	日・月・火・水・木・金・土・祝日 時間(: ~ :) _____ 時間 時間(: ~ :) _____ 時間					
希望地域	1 特になし 2 自宅近隣 3 職場近隣(住所) 4 その他()					
提供宅のペット	1 可 2 不可 3 種類による(可能なペット)					
備考						