

原村ファミリー・サポート・センター事業 入会（継続）申込書

(宛先) 原村長

原村ファミリー・サポート・センター事業への入会を希望します。つきましては、以下の内容に同意のうえ、申込みを行います。本事業活動を通じて知り得た個人情報については、守秘義務を厳守し、「原村ファミリー・サポート・センター事業実施要項」に従うことを誓約いたします。

また、本申込書に記載された情報が、提供会員および依頼会員に共有されることに同意いたします。

※太枠内を記入してください

申請日： 年 月 日

会員番号			
会員の種類 (ふりがな)	☐ 提供会員 ☐ 依頼会員	性別	生年月日
氏名		男・女	年 月 日
住所	〒 TEL : () e-mail:		
職業 (提供会員のみに記入)	1.雇用労働者 ☐ フルタイム ☐ パートタイム 2.自営業 3.無職 4.その他 ()	緊急 連絡先	氏名： 続柄： TEL：
		同居家族	配偶者： 有・無 子ども： () 人 その他：

※依頼会員記入欄

援助を依頼する子どもの状況

お子さんの名前/生年月日	性別	保育施設・学校	アレルギー・病歴・障がい等
ふりがな	男・女		アレルギー（無・有： ）
			病歴（無・有： ）
生年月日： 年 月 日			障がい（無・有： ）
備考（特に注意して欲しいこと等）			
お子さんの名前/生年月日	性別	保育施設・学校	アレルギー・病歴・障がい等
ふりがな	男・女		アレルギー（無・有： ）
			病歴（無・有： ）
生年月日： 年 月 日			障がい（無・有： ）
備考（特に注意して欲しいこと等）			
お子さんの名前/生年月日	性別	保育施設・学校	アレルギー・病歴・障がい等
ふりがな	男・女		アレルギー（無・有： ）
			病歴（無・有： ）
生年月日： 年 月 日			障がい（無・有： ）
備考（特に注意して欲しいこと等）			

※提供会員記入欄

援助できる 活動内容	☐ 乳児の預かり ☐ 幼児（1歳～就学前）の預かり ☐ 児童・生徒（小学生・中学生）の預かり ☐ 子どもの送迎（原村内のみ） ☐ 子どもの送迎（6市町村） ☐ 子どもの送迎（6市町村外）							
援助できる 日時	月	火	水	木	金	土	日	祝日
	： ～ ：	： ～ ：	： ～ ：	： ～ ：	： ～ ：	： ～ ：	： ～ ：	： ～ ：
車での送迎	可 ・ 不可							
家にペットが いますか	はい（犬・猫・その他 ） いいえ							
免許・資格	保育士 ・ 看護師 ・ 教員免許							

※事務局記入

《受付日》 年 月 日

《本人確認》 未 済

《車検証》 未 済

《自賠責確認》 未 済

《相互援助活動事前面談》 要 不要

《提供会員・講習会参加状況》救命救急講習・事故防止・虐待防止講習

《その他》