

申込書記入例

(会員番号)

年 月 日

多久市長 様

住所をご記入ください

申込者 住所 多久市〇町大字△△□番地□

押印ください (認め印可)

氏名 多久 花子 (印)

氏名をご記入ください

多久市ファミリー・サポート・センター入会申込書

多久市ファミリー・サポート・センターに入会したいので、多久市子育て総合支援事業実施要綱第5条の規定により、次のとおり申し込みます。

なお、入会に当たっては、市が定める規定並びに当該事業の趣旨を遵守します。

円の中をご記入ください。

また、この申込書に記載した情報が相互援助活動の目的で会員に提供されることに同意します。

会員種別	1 協力会員 2 利用会員 ※1と2を兼ねる場合は、両方を〇で囲んでください。		
フリガナ	タク ハナコ	性別	男 ・ 女
氏名 (会員)	※実際に連絡等やりとりをする方の名前を記入 多久 花子	生年月日	昭和〇年 〇月 〇日
自宅住所	〒△△△-□□□□ 多久市〇町大字△△□番地□	電話番号	〇〇-△△-□□□□
		携帯電話	〇〇-△△-□□□□
		FAX番号	〇〇-△△-□□□□
勤務先名称	〇〇〇〇会社 (お勤めでない場合は不要です)	所在地	△△□番地□
		電話番号	〇〇-△△-□□□□
同居の家族	(配偶者 有 ・ 無) (子ども〇人) (他人)		会員写真
会員以外の緊急連絡先	氏名	(フリガナ) タク タロウ 多久 太郎 会員との続柄 (夫)	会員写真欄 (利用会員は不要です) 写真は不要です。
	電話番号	〇〇-△△-□□□□	

裏面にもご記入願います。

※ センター記入欄

身分証確認：保険証・免許証・その他 ()	健康状態： 良
登録 年 月 日	退会 年 月 日
会員番号	

[会員番号

氏名]

*利用会員の場合は①、協力会員の場合は②、利用・協力会員を兼ねる場合は③

円の中の記入欄をご記入ください。

① 利用会員記載欄

援助対象となる子ども				
(フリガナ) 氏名	性別	生年月日 (年齢)	保育施設 学校名等	子どもの状況等知らせておきたいこと (アレルギー、脱臼しやすい、肌が弱いなど)
(タク タダシ) 多久 正	男	H 21. 〇. 〇 (7才)	〇〇小学校 TEL △△-〇〇	そばアレルギー、花粉症
(タク メグミ) 多久 恵	女	H 23. 〇. 〇 (5才)	〇〇保育園 TEL △△-〇〇	特になし
()		H . . (才)	TEL	
()		H . . (才)	TEL	
かかりつけの病院		病院名：■■小児科 TEL 〇〇-□□□□		
		病院名：△△市立病院 TEL 〇〇-□□□□		
援助希望内容		<input checked="" type="checkbox"/> (自宅・協力会員宅・その他の施設等) での預かり <input checked="" type="checkbox"/> (保育園・学校・習い事等) の送迎 <input type="checkbox"/> その他 ()		

② 協力会員記載欄

活動可能な内容		<input type="checkbox"/> 自宅での一時預かり <input type="checkbox"/> 自宅以外での一時預かり (利用会員宅・その他の施設・外出同伴等) <input type="checkbox"/> 保育所や習い事等の送迎 (<input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> 徒歩)							
資格免許等		<input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 幼稚園教諭 <input type="checkbox"/> 保育ママ・保育士 ^{ター} <input type="checkbox"/> ホームヘルパー <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> その他 ()							
活動可能な曜日・時間帯 (○を入れる)	時間帯	月	火	水	木	金	土	日	祝日
	早朝								
	午前								
	午後								
	夕方								
	夜								
援助活動に関する希望等	子どもの年齢	<input type="checkbox"/> 0～1歳		<input type="checkbox"/> 2～5歳			<input type="checkbox"/> 小学生		
	兄弟姉妹の預かり	<input type="checkbox"/> 可		<input type="checkbox"/> 不可					
	その他								
ペットの有無		<input type="checkbox"/> 有 (種類 <input type="checkbox"/> 屋内 <input type="checkbox"/> 屋外) <input type="checkbox"/> 無							
チャイルドシート		<input type="checkbox"/> 有 (チャイルドシート・ジュニアシート) <input type="checkbox"/> 無							
来客用駐車スペース		<input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 台分) <input type="checkbox"/> 軽自動車程度なら有 <input type="checkbox"/> 無							
備考									