様式第１号（第７条関係）

　　　年　　　月　　　日

|  |
| --- |
| 写 真 |

信濃町教育委員会　教育長　様

次のとおり信濃町ファミリー・サポート・センターへ入会を申し込みます。

**ファミリー・サポート・センター入会申込書（兼会員票）**

◎入会を希望する方**全員が記入**してください。（会員番号は記入不要）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会員種類 | □ おねがい会員　　□ まかせて会員　　□ どっちも会員 | ＊会員番号 |  |
| ふりがな |  | 男・女 | 　　　　年　　　月　　　日生（　　　　歳） |
| 会員氏名 | 　 |
| 住所 | 〒　　　　－（　　　　　　地区） |
| 電話番号 | 自宅：携帯： | 緊急連絡先 |  |
| 同居家族 | 配偶者　　　有　・　無子ども　　　　　　　人その他　　　　　　　人 | 勤務先 | 会員本人 | 名称：電話： |
| 配偶者 | 名称：電話： |

◎**おねがい会員・どっちも会員**を希望する方が記入してください。（アレルギーのある方は、備考欄へ種類を記入）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 援助の必要な子どもの状況 | 子どもの名前 | 生年月日 | 性別 | 保育園・幼稚園・学校名 | アレルギー | 備考 |
|  |  |  |  | 有 ・ 無 |  |
|  |  |  |  | 有 ・ 無 |  |
|  |  |  |  | 有 ・ 無 |  |

◎**まかせて会員・どっちも会員**を希望する方が記入してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 援助のできる子ども | □ 乳児　　　　　　□ 幼児（１歳～就学前）□ 児童（小学生） | 免許・資格 | 経験年数 |
| □ 保育士・幼稚園教諭□ 小学校教諭□ 看護師□ 社会福祉士□ その他（ 　　　　　） | （　　　　）年（　　　　）年（　　　　）年（　　　　）年（　　　　）年 |
| 援助のできる内容 | □ 子どもの預かり（ペット　 有　・ 　無 ）※ペットがいる場合は、備考欄に種類を記入□ 子どもの送迎（運転免許 　有　・　 無　） |
| 援助のできる日時 | 曜日 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 |
| 時間 | 午前（　　 ：　 　～　 　：　 　） |  |  |  |  |  |  |  |
| 午後（　 　：　 　～　　 ：　　 ） |  |  |  |  |  |  |  |
| 　　（　　 ：　　 ～ 　　： 　　） |  |  |  |  |  |  |  |
| 備考 |  |

**裏面へ続く**

◎入会を希望する方**全員が記入**してください。

自宅付近の略図

自宅付近（及び保育園・学校までの経路）の地図を記入してください。

※センター記入欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付年月日 | 年　　　月　　　日 | 会員登録日 | 年　　　月　　　日 |
| 講習会等参加状況 | 年度 | 参加内容 | 年度 | 参加内容 | 年度 | 参加内容 |
| 年 |  | 年 |  | 年 |  |
| 年 |  | 年 |  | 年 |  |
| 年 |  | 年 |  | 年 |  |
| 会員証の更新状況 | 年度 | 更新の有無（○か×で記入） | 年度 | 更新の有無（○か×で記入） | 年度 | 更新の有無（○か×で記入） |
| 年 |  | 年 |  | 年 |  |
| 年 |  | 年 |  | 年 |  |
| 年 |  | 年 |  | 年 |  |
| 備考 |  |