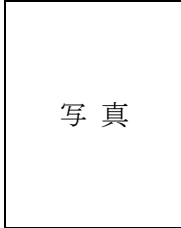


様式第1号 (第7条関係)

年 月 日

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 | <input type="checkbox"/> おねがい会員 <input type="checkbox"/> まかせて会員 <input type="checkbox"/> どっちも会員 | | | *会員番号 | |
| ふりがな | | | 男・女 | 年 月 日 | 生 |
| 会員氏名 | | | | (歳) | |
| 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 | 勤務先 | 会員本人 | 名称： 電話： |
| | 子ども | 人 | | 配偶者 | 名称： 電話： |
| | その他 | 人 | | | |

◎**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 | <input type="checkbox"/> 乳児 <input type="checkbox"/> 幼児(1歳～就学前) | 免許・資格 | | | | 経験年数 | | | |
| | <input type="checkbox"/> 児童(小学生) | <input type="checkbox"/> 保育士・幼稚園教諭 <input type="checkbox"/> 小学校教諭 | | | | ()年 | | | |
| 援助の できる 内容 | <input type="checkbox"/> 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 | <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 社会福祉士 | | | | ()年 | | | |
| | <input type="checkbox"/> 子どもの送迎(運転免許 有 ・ 無) | <input type="checkbox"/> その他 () | | | | ()年 | | | |
| 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 | | | | | | |