

宝達志水町ファミリーサポートセンター登録申請書

宝達志水町長あて
宝達志水町ファミリーサポートセンター事業実施要綱第 6 条第 1 項の規定により、次のとおり申請します。

平成 年 月 日

申込者氏名 (印)

(押印を署名に変えることができます。)

写 真
3 × 4 cm
貼 付
(まかせて会員のみ)

会員種別	1まかせて会員		2おねがい会員		3どっちも会員	
ふりがな					TEL	
氏名					FAX	
生年月日	西暦	年	月	日	(歳)	
住所	〒					
勤務先	名称					
	連絡先					
同居家族	配偶者 (有 ・ 無)				緊急連絡先	
	子ども (人 歳 歳)				氏名	
	その他 (父 ・ 母 ・ 孫 人)				TEL	

おねがい会員

対象となる 子どもの状況	ふりがな		
	氏 名		
	性別	(男 ・ 女)	(男 ・ 女)
	生年月日	西暦 年 月 日	西暦 年 月 日
	年齢	歳	歳
	学校・保育施設等		
	子どもの状況 (アレルギーなど 注意してほしいこと)		
かかりつけの病院	名前		
	連絡先		
援助内容 (予定)	頻度	1 単発	2 定期的
	内容	1 預かりのみ 3 送迎のみ 5 その他 ()	2 預かり + 送迎 4 病児・病後児預かり

まかせて会員

援助できる 日時	日時	月	火	水	木	金	土	日	祝	備考
	午前 : ~ :									
	午後 : ~ :									
援助活動に関する 希望等	内容	1 子どもの預かり		2 子どもの送迎		3 病児・病後児預かり				
	子どもの年齢	1 0 ~ 1 歳		2 2 ~ 5 歳		3 小学生				
	送迎方法	1 徒歩		2 自転車		3 バス		4 自家用車		
	病気回復時の保育	1 可		2 不可		3 要相談				
免許資格	1 保育士 2 看護師 3 幼稚園教諭 4 保健師 5 学校教諭 6 その他 (勤務最終年 年頃)				経 験					
					1 子育て		2 ボランティア			
					3 その他 ()					
ペット	1 有 () () () () () (室内・屋外)									

送迎を希望されるおねがい会員は、自宅から学校・保育施設等までの経路を記入してください。
目印となる施設や店舗等を書き入れてください。

