

会員区分	1 利用会員	2 協力会員	3 利用・協力会員
------	--------	--------	-----------

柴田町ファミリー・サポート・センター入会申込書

柴田町長 殿

令和 年 月 日

写真貼付
3×2.4cm
撮影から6
か月以内の
もの

次のとおり、柴田町ファミリー・サポート・センターへの入会を申し込みます。
なお、援助活動のために、この申込書の内容を利用することに同意します。

【全員記入欄】

ふりがな				男	生年月日
氏名				女	昭和 年 月 日 平成
住所 アパート名、部屋 番号も記入して ください。	〒 柴田町 自宅電話・FAX () 携帯電話 ()				
上記連絡先で連 絡がつかない場 合の連絡先	氏名		会員 との 続柄		連絡先が勤務先の場合は、会社名・所在地
	電話				
就 労 状 況	1 雇用労働者 2 自営業 3 専業主婦 4 その他 ()				

【利用会員（利用会員と協力会員の両方を希望する方を含む。）が記入する欄】

◆援助を希望する子どもの状況			
(ふりがな) 子どもの名前	生 年 月 日 (年齢)	性別	利用している保育所・学校等
()	平成 年 月 日 令和 (歳)	男女	
()	平成 年 月 日 令和 (歳)	男女	
()	平成 年 月 日 令和 (歳)	男女	
()	平成 年 月 日 令和 (歳)	男女	
希望する援助の内容（該当する項目すべてに○）			
1 子どもの送迎		4 保護者等の短時間就労、残業時等の預かり	
2 送迎前後の預かり		5 保護者の用事等の預かり	
3 保育所・学校等の休業日の預かり		6 その他 ()	
参考事項（子どもの性格・心身の状況等、気をつけて欲しいことを記入）			

センター使用欄	※会員番号	※入会日	※退会日
		・	・

【協力会員（利用会員と協力会員の両方を希望する方を含む。）が記入する欄】

家族構成	ご自身も含め（ 同居家族 配偶者・父・母 子ども（人： 歳 歳 歳） その他（ ））	資格免許等	1 普通自動車運転免許 6 助産師			
			2 保育士 7 教諭（小・中・高）			
			3 幼稚園教諭 8 その他（ ）			
			4 保健師			
			5 看護師			
援助可能内容	(該当する項目すべてに○) 1 子どもの送迎 2 自宅で乳児（1歳未満）の預かり 3 自宅で1歳以上3歳未満までの預かり 4 自宅で3歳以上未就学児の預かり 5 自宅で小学生の預かり 6 緊急時の預かり	車での送迎	可・不可	チャイルドシート等	有・無	
		ペットについて	1 飼っていない 2 飼っている ・ペットの種類（ ） ・飼っている場所（屋内・屋外）			

援助できる時間に○をつけてください。

時間	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	左記以外の時間
月														
火														
水														
木														
金														
土														
日														
祝日														

【全員記入欄】

自宅付近略図 ※付近の目印など