

区 分	1 依頼	2 提供	3 両方
-----	------	------	------

東松島市ファミリーサポートセンター入会申込書

年 月 日

東松島市長 様

写真貼付
3×2.4cm
撮影から6箇月
以内のもの

次のとおり、東松島市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サブリーダーへ情報提供することを承諾します。

【全員記入欄】 〈依頼会員と提供会員の両方を希望の方は、すべてご記入ください。〉

ふりがな				男	生年月日
氏名				女	年 月 日
住所 アパート名等も 記入してください。	〒 自宅電話・FAX () 携帯電話 () E-mail				
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		勤務先の場合は、会社名
	電話				
就 労 状 況	1 雇用労働者 2 自営業等 3 専業主婦 4 学生 5 その他()				

【依頼会員(依頼会員と提供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	保育施設・学校等の名称
	年 月 日 (歳)	男 女	
	年 月 日 (歳)	男 女	
	年 月 日 (歳)	男 女	
	年 月 日 (歳)	男 女	
希望する援助の内容(該当する項目すべてに○)			
1 保育施設等の送迎		4 保護者等の短時間就労、残業時等の預かり	
2 保育施設等の送迎前後の預かり		5 その他()	
3 保護者等の用事や病気時等の預かり			
参考事項(子どもの性格・心身の状況等、気をつけてほしいことを記入)			

事務局使用欄	※会員番号	※入会日	※退会日
		.	.

【提供会員(依頼会員と提供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(人家族) *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 2 保育士 3 幼稚園教諭 4 看護師 5 助産師	6 保健師 7 教諭(小・中・高) 8 その他 ()											
	援助可能内容 (該当する項目すべてに○) 1 自宅で乳児(1歳未満)の預かり 2 自宅で1歳以上3歳未満までの預かり 3 自宅で3歳以上未就学児の預かり 4 自宅で小学生の預かり 5 保育施設等の送迎 6 矢本子育て支援センター(ほっとふる)での預かり 7 鳴瀬子育て支援センター(あいあい)での預かり	車での送迎 ペットについて	可・不可	チャイルドシート 可・不可											
援助できる日時に○をつけてください。															
時間	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
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