

区分	1 利用	2 協力	3 両方
----	------	------	------

### 利府町ファミリーサポートセンター入会申請書

年 月 日

利府町長 殿

次のとおり利府町ファミリーサポートセンター会員の登録を申請します。  
 なお、支援活動のために、この申請書の内容を利用することを承諾します。

写 真
-----

承認	承認・不承認
受付番号	

【全員記入欄】

申 込 者	ふりがな		性 別	生年月日	年 月 日	
	氏 名		男・女	就労状況	1 会社員等      2 自営業 3 無職            4 その他	
	住 所	連絡先が勤務先の場合、会社名・所在地				
	連絡先	自宅： 携 帯： 勤務先：				

【利用会員記入欄】

	子どもの名前 (ふりがな)	生年月日	性別	続柄	保育施設・学校名等
支援を希望する子どもの状況			男・女		
			男・女		
			男・女		
希望する支援の内容	1 保育施設等の送迎 2 保育施設等の送迎前後の預かり 3 保護者等の用事や病気時等の預かり 4 保護者等の短時間就労、残業時などの預かり 5 食事の提供希望 6 その他 ( )				
参考事項					

※ 該当する項目全てに○を付けてください。

【協力会員記入欄】

同居家族	有 ・ 無	子ども有の場合年齢		免許・資格													
	↓	歳	歳	1 保育士	4 看護師	7 その他											
	子ども 有・無	歳	歳	2 幼稚園教諭	5 医師	〔 〕											
				3 保健師	6 小学校教諭												
支援活動可能内容	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 食事提供																
	※ 該当する項目全てに○を付けてください。																
支援可能曜日・時間	時間	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
	例		←————→						←————→								
	月																
	火																
	水																
	木																
	金																
	土																
	日																
	その他																
自家用車での送迎		可 ・ 不可			チャイルドシート			有 ・ 無									
ペット等		1 飼っていない 2 飼っている ⇒ ペット等の種類 ( ) 飼っている場所 ( 屋内 ・ 屋外 )															

事務局記載欄