

別記様式第1号（第8条関係）

その1

(表)

ファミリー・サポート・センター（利用会員）入会申込書

年 月 日

名寄市長 様

この申込書の記載事項について、名寄市ファミリー・サポート・センター事業・業務・相互援助活動のために提供・利用することに同意し、入会を申し込みます。

ふりがな				会員番号	性別
氏名					男 ・ 女
	生年月日（ 年 月 日生）				
住所	〒				
	自宅 TEL :		FAX :		携帯 :
	勤務先名			TEL :	
同居家族	配偶者 (有無)	子ども その他	人 人	職業	1. 労働者 2. その他
緊急連絡 先	名前				
	TEL :				
	名前				
	TEL :				
備考					
援助の必要な子どもの状況	子どもの名前		認定こども園・保育所・幼稚園・学校		
			名称		
			住所		
			TEL		
	性別 (男 女)		かかりつけ医院名		
	年 月 日生		住所		
	既往歴 アレルギーの有無等				
	子どもの名前		認定こども園・保育所・幼稚園・学校		
			名称		
			住所		
			TEL		
	性別 (男 女)		かかりつけ医院名		
	年 月 日生		住所		
			TEL		
	既往歴 アレルギーの有無等				
	子どもの名前		認定こども園・保育所・幼稚園・学校		
		名称			
		住所			
		TEL			
性別 (男 女)		かかりつけ医院名			
年 月 日生		住所			
		TEL			
既往歴 アレルギーの有無等					

※センター記入欄

入会日	退会日		会員状況	
年 月 日	年 月 日		利用会員・両方会員	
講習会・説明会参加状況	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日

(裏)
個人情報の取扱いについて

名寄市ファミリー・サポート・センターは、入会の申し込み時にご提供いただく個人情報を、センター事業、アドバイザー業務、相互援助活動のために利用させていただきます。

お申込みされる方は、上記目的のために提供・利用することにご同意いただきたくお願いいたします。

別記様式第1号（第8条関係）

その2

(表)

ファミリー・サポート・センター（提供会員）入会申込書

年 月 日

名寄市長 様

この申込書の記載事項について名寄市ファミリー・サポート・センター事業・業務・相互援助活動のために提供・利用することに同意し、入会を申し込みます。

ふりがな			会員番号	性別						
氏名					男 ・ 女					
	生年月日 (年 月 日生)									
住所	〒									
	自宅 TEL :		FAX :	携帯 :						
仕事の有無	有・無	勤務先								
		TEL :								
同居家族	配偶者 (有・無)		資格 ・ 免許	1. 看護師 2. 保育士 3. 幼稚園教諭 4. 保健師 5. 社会福祉士 6. 運転免許 7. ヘルパー 8. その他 ()						
	子ども	人				(歳)	(歳)			
			(歳)	(歳)						
			(歳)	(歳)						
	その他	人								
ペット	犬 ・ 猫 ・ その他 ()									
援助できる日時・対象年齢に○を記入		月	火	水	木	金	土	日	祝	援助対象年齢 ・すべての年齢 ・0歳～3歳 ・4歳～6歳 ・小学1～3年生 ・小学4～6年生
	早朝 (6時～7時)									
	午前 (7時～12時)									
	午後 (12時～16時)									
	夕方 (16時～19時)									
	夜間 (19時～22時)									
自家用車使用	可能 ・ 不可能									
援助内容	送迎 ・ 自宅預かり ・ その他 ()									
備考										

※

入会日	退会日		会員状況	
年 月 日	年 月 日		提供会員 ・ 両方会員	
講習会・説明会参加状況	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日

(裏)
個人情報の取扱いについて

名寄市ファミリー・サポート・センターは、入会の申し込み時にご提供いただく個人情報を、センター事業、アドバイザー業務及び相互援助活動のために利用させていただきます。

お申込みされる方は、上記目的のために提供・利用することにご同意いただきたくお願いいたします。