

<記入例>

↑ 裏面にも記入欄があります

倉敷ファミリー・サポート・センター長

様

入会に来られた保護者の氏名を記入して下さい
※顔写真を1枚撮らせていただきます

会員番号	センターで記入します		種別	依頼	提供	両方
ふりがな 氏 名	くらしき くらこ 倉敷 倉子		男 女	生年月日 (西暦) 1985 年 5 月 5 日		
住 所	〒 710-0834 倉敷市笹沖180番地			電 話 090-1111-2222 メール fsc@kgwc.or.jp		
学 区	葦高 小学校区		資格免許	☒ 運転免許 ☐ 保育士 ☐ 幼稚園教諭 ☐ 教員免許(小・中・高・養護) ☐ 医師 ☐ 看護師 ☐ 助産師 ☐ 保健師 ☐ ヘルパー ☐ その他 ()		
職 業	☒ 会社員 ☐ パートタイム ☐ 公務員 ☐ 自営業 ☐ 無職 ☐ その他 ()					
勤 務 先	【本人：勤務先】 ○○株式会社 電話 086-444-			【配偶者：勤務先】 (株)□□□□ 電話 086-555-6666		
緊急連絡先	ふりがな 氏名	くらしき 倉敷	くらしき 倉男	(続柄) 夫	電話 090-3333-4444	
同居家族	配偶者 ☒ 有 (氏名 倉敷 倉男) ・ 無 (別居 単身赴任 その他) こども (2 人) その他 (1 人 続柄 実母) ペット 飼っている (室内・室外) (種類 犬1匹 猫1匹) ・ 飼っていない					
子どもの状況	名 前	生年月日		在籍園・小学校名 等		既往症・アレルギー等
	ふりがな はなこ	男 ☒ 女		A小学校		既往症 有 ・ ☒ 無 アレルギー ☒ 有 ・ 無 受給者証 有 ・ ☒ 無
	花子	西暦 2016・5・5				
	ふりがな いちろう	男 ☒ 女		A保育園		既往症 有 ・ ☒ 無 アレルギー 有 ・ ☒ 無 受給者証 有 ・ ☒ 無
依頼会員 両方会員	一郎	西暦 2019・10・10				既往症 有 ・ 無 アレルギー 有 ・ 無 受給者証 有 ・ 無
サポート対象年齢の子どもさんは 全て記入してください (0歳～小6まで)			男 西暦	既往症(ぜんそく等) アレルギー(食物・接触) 受給者証(療育施設利用等) ※必ずご記入ください		既往症 有 ・ 無 アレルギー 有 ・ 無 受給者証 有 ・ 無
上記のとおり倉敷ファミリー・サポート・センターへ入会を申請し、倉敷ファミリー・サポート・センター事業実施会則を確認し、事業の趣旨を理解しました。 また、上記個人情報センタ事業、相互援助活動のために利用することに同意します。						本人確認 ☒ 運転免許 ☐ マイナンバーカード ☐ その他 ()
西暦	年	月	日	氏名	倉敷 倉子	

入会日を記入してください

ウラ面へ

★依頼会員・両方会員

☒ すぐ紹介が必要☐ 今は登録だけでいい

<記入例>

来客用駐車スペース

☐ 有(普通車・大型車)☒ 軽自動車程度☐ 無

希望する内容(どのような活動を希望するか具体的にご記入ください)

例: 提供会員の都合のいい時に子どもを預かってもらいたい

毎週〇曜日に△△へ迎えに行き自宅まで連れ帰ってほしい

毎週水曜日、母親の仕事の帰りが遅くなるので、18:30までに児童クラブに迎えに行き、

その後、18:50までに保育園に迎えに行き、19:30頃まで2人を預かってほしい。

サポート内容を具体的に伝えていただくことで、サポートしてくれる
提供会員さんをご紹介します。

記入が難しい場合は、直接アドバイザーにお伝えください

★提供会員・両方会員

☒ すぐに活動可☐ 今は登録だけ

来客用駐車スペース

☒ 有(普通車・大型車)☐ 軽自動車程度☐ 無援助可能な内容
すべてに☑☒ 自宅での預かり☒ 依頼会員宅での見守り (できれば・・・保護者在宅時・保護者不在時)☒ 在籍学校園等への送迎 (☒ 自家用車(普通車・軽四) / ☐ 徒歩)

※ 私有車の任意保険(対人・対物 無制限)に加入済 (はい・いいえ)

援助可能な曜
日・時間帯
(○を入れる)

時間帯

月

火

水

木

金

土

日

祝日

早朝 (~7時)

午前(7時~12時)

午後(12時~16時)

夕方(16時~19時)

夜(19時~)

【例】

- ・平日15時以降、土日は×
- ・家族の用事や仕事のシフトによって、まちまちなので、とりあえず聞いてみて欲しい
- ・できる事は限られるが、それでもいいですか?

要相談

援助活動に
関する希望

子どもの年齢

☒ 0~1歳☒ 2~5歳☒ 小学生

複数預かり(兄弟姉妹)

☒ 可☐ 不可

その他