

# 入会申込書

<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	センターが記入します		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	<input checked="" type="checkbox"/> 運転免許 <input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 幼稚園教諭 <input type="checkbox"/> 教員免許(小・中・高・養護) <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 助産師 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> ヘルパー <input type="checkbox"/> その他 ( )			
職業	<input checked="" type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> パートタイム <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他 ( )		資格免許			
勤務先	【本人：勤務先会社名】 〇〇株式会社 電話 086-444-5555		【配偶者：勤務先会社名】 (株)□□□□ 電話 086-5			
緊急連絡先	ふりがな 氏名	くらしき くらお 倉敷 倉男 (続柄 夫)	電話 090-3333-4444			
同居家族	配偶者	<input checked="" type="radio"/> (氏名： 倉敷 倉男 / 単身赴任・別居・その他) ・ 無				
	子ども他	子ども(小学6年生以下 2人) ・ その他( 1人/ 続柄 実母)				
	ペット	<input checked="" type="radio"/> (室内) ・ 室外 / 種類 犬1匹猫1匹) ・ 無				
子どもの状況	名前	生年月日	在籍園・小学校名	既往症・アレルギー等		
	ふりがな はなこ	男 <input checked="" type="radio"/> 女	A小学校	既往症	有	<input checked="" type="radio"/> 無
	花子	西暦 2016・5・5		アレルギー	<input checked="" type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無
	ふりがな いちろう	<input checked="" type="radio"/> 男 女	A保育園	療育受給者証	有	<input checked="" type="radio"/> 無
一郎	西暦 2019・10・10	アレルギー		有	<input checked="" type="radio"/> 無	
既往症(ぜんそく等)				療育受給者証	有	<input checked="" type="radio"/> 無
アレルギー(食物・接触)				アレルギー	有	<input type="radio"/> 無
受給者証(療育施設利用等)				療育受給者証	有	<input type="radio"/> 無
※必ずご記入ください				本人確認		
既往症				<input checked="" type="checkbox"/> 運転免許証		
アレルギー				<input type="checkbox"/> マイナンバーカード		
療育受給者証				<input type="checkbox"/> その他		
				( )		

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～6歳まで)

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

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  
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、  
また、上記個人情報(センタ事業、相互援助活動のために)

入会時、身分証の提示をお願いして  
います。(センターが記入)

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

すぐに紹介が必要

今は登録のみ

依頼会員

記入欄

ご自宅の設備等	駐車スペース	<input type="checkbox"/> 有(普通車・大型車)	<input checked="" type="checkbox"/> 軽自動車程度	<input type="checkbox"/> 無
	見守りカメラ等	<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 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こ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やすくなります。 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

すぐに活動可能

今は登録のみ

提供会員

記入欄

ご自宅の設備等	駐車スペース	<input checked="" type="checkbox"/> 有(普通車・大型車)	<input type="checkbox"/> 軽自動車程度	<input type="checkbox"/> 無					
援助可能な内容 すべてに☑	<input checked="" type="checkbox"/> 自宅での預かり	できれば・・・							
	<input checked="" type="checkbox"/> 依頼会員宅での見守り	(保護者在宅時 ・ 保護者不在時)							
援助可能な 曜日・時間帯 (○を入れる)	<input checked="" type="checkbox"/> 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)								
	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~ )									
援助活動に 関する希望	こどもの年齢	<input checked="" type="checkbox"/> 0~1歳	<input checked="" type="checkbox"/> 2~5歳	<input checked="" type="checkbox"/> 小学生					
	複数預かり(兄弟姉妹)	<input checked="" type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可						
	その他								

【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？