

入 会 申 込 書

倉敷ファミリー・サポート・センター長 様

会員番号			種別	依頼	提供	両方	
ふりがな 氏 名			男 女	生年月日 (西暦)			
				年 月 日			
住 所	〒 電 話 - - メール						
学 区	小学校区		資 格 免 許	□運転免許 □保育士 □幼稚園教諭			
職 業	□会社員 □パートタイム □公務員 □自営業 □無職 □その他 ()			□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 ()			
勤 務 先	【本人：勤務先会社名】 電話 - -			【配偶者：勤務先会社名】 電話 - -			
緊急連絡先	ふりがな氏名 (続柄) 電話 - -						
同居家族	配偶者	有 (氏名： / 単身赴任・別居・その他) ・ 無					
	子ども他	子ども(小学6年生以下 人) ・ その他 (人/ 続柄)					
	ペット	有 (室内・室外 / 種類) ・ 無					
こどもの状況	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		男 女			既往症	有 ・ 無
			西暦			アレルギー	有 ・ 無
			・ ・			療育受給者証	有 ・ 無
	ふりがな		男 女			既往症	有 ・ 無
			西暦			アレルギー	有 ・ 無
			・ ・			療育受給者証	有 ・ 無
	ふりがな		男 女			既往症	有 ・ 無
			西暦			アレルギー	有 ・ 無
		・ ・	療育受給者証			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し込みます。
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ー事業、相互援助活動のために利用することに同意します。

西暦 年 月 日 氏名

本人確認	
☐ 運転免許証 ☐ マイナンバーカード ☐ その他 ()	

★依頼会員・両方会員

☐すぐに紹介が必要☐今は登録のみ

ご自宅の設備等	駐車スペース	☐ 有(普通車・大型車)	☐ 軽自動車程度	☐ 無
	見守りカメラ等	☐ 有	☐ 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				

★提供会員・両方会員

☐すぐに活動可能☐今は登録のみ

ご自宅の設備等	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（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	要 相 談
	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	☐ 0～1歳 ☐ 2～5歳 ☐ 小学生								
	複数預かり(兄弟姉妹)	☐ 可 ☐ 不可								
	その他									