

# ファミリー・サポート・センター入会申込書

燕市長 様  
年 月 日

次のとおり、燕市ファミリー・サポート・センターに入会したいので申込みます。

受付番号				
会員種別	1. 依頼会員		2. 提供会員	
			3. 両方会員	
(ふりがな) 氏名	.....		男・女	生年月日 年 月 日
住所	〒 (      )			
TEL			F A X	
勤務先	TEL		緊急連絡先	氏名 続柄: TEL
同居家族 氏名 続柄・年齢				

写 真  
貼 付  
3×2.5 cm

○依頼会員に入会希望の方が記入してください。

	児童名 (ふりがな)	生年月日	年齢	性別	園名・学校名	病 歴
対象児童 の 状 況						
主治医	TEL (      )      —					

○提供会員に入会希望の方が記入してください。

提供できる日時等	曜日	月・火・水・木・金・土・日 (1週 日)				
	時間					
車の送迎	可 ・ 不可		軽度病時の保育		可 ・ 不可	
免 許 経験年数 その 他	1. 保育士 (      年)		2. 小学校教諭 (      年)		1. タバコを吸いますか はい・いいえ	
	3. 看護師 (      年)		4. 幼稚園教諭 (      年)		2. ペットを飼っていますか はい・いいえ ( 犬・猫・小鳥・      )	
	5. 自分の子どもを育てた経験がある (      人)		6. 自分の子ども以外を子守りした経験がある (      年)		3. 毎年、市の健康診断等… 受けている・受けていない	
	7. その他 (      )		8. なし			

○センターが記入します。

研修会 参加状況	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	入会	令和   年   月   日
												退会	令和   年   月   日

※相互援助活動中に生じた事故については、当事者間で解決するものとし、センターは責任を負いません。