

(様式第1号-1)【表】

いずみさのファミリー・サポート・センター入会申込書 (利用会員・両方会員 用)

(ふりがな) 氏名			男 ・ 女		
生年月日	年	月	日 (歳)		
住 所	〒		携帯番号		
			メールアドレス		
電話番号	(FAX)				
職 業	1. 雇用労働者(フルタイム/パートタイム) 4. 育児休暇中 2. 自営業 5. 無職 6. 専業主婦 7. その他()				
同居家族	配偶者 有 ・ 無 配偶者 職業 (有職 ・ 無職) 子ども 人 その他 ()				
援助を必要とする子ども	(ふりがな) お子様の名前	性別	生年月日	保育園・幼稚園 小学校	病歴・アレルギー等
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
かかりつけの 医療機関	(内科) 名称 所在地 電話番号		(外科) 名称 所在地 電話番号		

センター記入	
利用会員	<input type="checkbox"/>
両方会員	<input type="checkbox"/>

下記事項を理解のうえ、いずみさのファミリー・サポート・センターに入会を申し込みます。

* 本紙、記入内容については、提供会員及び子どもに関係する機関へ提供されることに同意します。

* 援助依頼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、センターは基本的に責任は負いません。
ただし、万一の事故に備えて、センターで一括して保険に加入いたします。

令和 年 月 日

氏名 印

いずみさのファミリー・サポート・センター長 様

《 裏面もご記入ください 》

☆おたずねします。(すべてお書きください。) ※記入又は該当するところにチェックをしてください。

*どのような時に、お子様を預かってほしいですか？(理由・時間・曜日など)

*自宅での保育は可能ですか？

- ①可能 ②可能だが出来れば提供会員宅で希望 ③不可能

*自宅には提供会員が保育時に駐車できるスペースがありますか？

- ①ある ②ない

*保育園(所)・幼稚園・学童などへの送迎は必要ですか？

- ①必要 { ・送り
・迎え ②必要になるかもしれない { ・送り
・迎え ③必要ない

*どのような方に、お子様を預かって欲しいですか？(出来るだけ具体的にお教え下さい)

・住んでいる地域

- ①近くがいい ②遠くてもいい ③どちらでもいい

・送迎について

- ①利用会員が送迎をする ②提供会員に送迎を頼む

・預かってもらうときに、提供会員のお子様がいってもいいですか？

- ①いる方がいい ②いない方がいい ③どちらでもいい

・ペットの有無について

- ①いてもいい ②いない方がいい ③いると困る ④どちらでもいい
(アレルギーなどある場合)

*援助開始の時期について

- ①提供会員が見つかり次第 ②とりあえず登録のみ
(月 日に利用したい為) (センターからの初回確認連絡 要 ・ 不要)
※申込みが市役所の場合

*その他、特に希望することがあればお書きください。

例)喫煙はしないで欲しいなど