

上天草市ファミリーサポートセンター利用会員申請書兼登録票

※会員番号						入会日	年	月	日	写真
						退会	年	月	日	
ふりがな										
氏名										
生年月日		年	月	日	生（歳）	性別	男・女			
住所		〒 上天草市 自宅 TEL（ ） - FAX（ ） -				左記以外の緊急連絡先				
援助の 必要 な 子 ど も の 状 況	ふりがな		会員と の続柄		生年月日	性別	保育園、小学校 等の名		備考	
	氏名				年 月 日					
					年 月 日					
					年 月 日					
					年 月 日					
特に注意して ほしいこと										
自宅案内図			同居 家族	氏名		続柄	年齢			
<p>事業の趣旨を理解し、上記のとおり上天草市ファミリーサポートセンターへの入会申込みをします。</p> <p>登録にあたっては上天草市ファミリーサポートセンター会則等を遵守するとともに、記載内容の一部を協力を協力会員に提供されることに同意します。</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p style="text-align: right;">氏名 ⑩</p> <p>上天草市ファミリーサポートセンター 様</p>										

※印の中は記入しないでください。

※ 依頼内容項目表 (希望欄に○をつけてください)

	依 頼 内 容	希 望
1	保育園の送り	
2	保育園の迎え	
3	保育園の登園前の預かり	
4	保育園の帰宅後の預かり	
5	学校・学童保育の送り	
6	学校・学童保育の迎え	
7	学校・学童保育前の預かり	
8	学校・学童保育後の預かり	
9	その他の送迎	
10	保育園・学校など休み時の援助	
11	保育園等施設入所前の援助	
12	保護者などの短時間・臨時的就労の場合の援助	
13	保護者などの求職活動中の援助	
14	保護者などの冠婚葬祭、子どもの学校行事等の場合の援助	
15	保護者などの買い物等外出の場合の援助	
16	保護者などの病気、通院等の場合の援助	
17	その他 (提供できる援助を記入してください)	

※ 質問事項

1	ペットがいる (種類)	はい (内・外)	いいえ
2	兄弟児複数あずかってよい	はい	いいえ

※ 備考欄

--