

第1号様式（第7条関係）

旭市ファミリー・サポート・センター入会申込書

年 月 日

旭市長

次のとおり旭市ファミリー・サポート・センターへ入会を申し込みます。

登録種別	提供会員・利用会員・両方会員	会員番号		
フリガナ		性 別	男 ・ 女	
氏名		生年月日	年 月 日	
住所				
電話番号		携帯電話		
同居する者	氏 名	申込者との続柄		年齢
特記事項等				

1 勤務先

会社名		勤務日等	
所在地		連絡先	

2 緊急連絡先

氏名	電話番号	続柄

3 提供会員又は両方会員記載欄

活動可能な内容		☐ 預かり ☐ 送迎（ ☐ 車 ☐ 徒歩） ☐ 両方可能							
資格免許等		☐ 保育士 ☐ 幼稚園教諭 ☐ 学校教員 ☐ 看護師 ☐ ホームヘルパー ☐ 運転免許 ☐ その他（ ）							
活動可能な曜日・時間帯に○	時間帯	月	火	水	木	金	土	日	祝日
	6:00～8:00								
	8:00～12:00								
	12:00～17:00								
	17:00～19:00								
	19:00～21:00								
援助活動に関する希望等	子どもの年齢	☐ 生後 6 か月～未就園児 ☐ 幼稚園・保育所（園）児 ☐ 小学生							
	兄弟姉妹	☐ 預かり可				☐ 預かり不可			
	障害児	☐ 預かり可				☐ 預かり不可			
自動車保険加入の有無		☐ 有（損害保険会社名 ） ☐ 無							
ペットの有無		☐ 有（種類 ☐ 屋内 ☐ 屋外） ☐ 無							
喫煙者の有無		☐ 有（ ☐ 本人 ☐ 同居家族） ☐ 無							
備 考									

4 利用会員又は両方会員記載欄

対象となる子どもの状況	フリガナ 氏 名			
	性 別	男 ・ 女	男 ・ 女	男 ・ 女
	生年月日 (年齢)	年 月 日 (歳 か月)	年 月 日 (歳 か月)	年 月 日 (歳 か月)
	小学校・ 保育施設等名			
	子どもの状況 (注意してほしいことなど)			
	かかりつけの 病院等	名称 電話番号		
	特記事項等			

第2号様式（第7条関係）

（表）

旭市ファミリー・サポート・センター会員証			
写真 (3×2.5)	会員番号		
	氏 名		
	生年月日	年	月 日
上記の者は旭市ファミリー・サポート・センターの会員であることを証明します。			
			年 月 日発行
旭市長			印

（裏）

注意事項
1 援助の依頼及び提供は、アドバイザーを通して行ってください。
2 相互援助活動中は、この会員証を携帯してください。
3 相互援助活動中により知り得たことについて、プライバシーを侵害したり、秘密を漏らしてはいけません。
4 その他相互援助活動の実施や報酬の授受については、旭市ファミリー・サポート・センターの要綱に従ってください。
5 相互援助活動中に事故等が発生したときは、直ちにセンターへ連絡してください。
6 会員証を紛失したとき又は変更が生じたときは直ちにセンターへ連絡してください。
7 会員証を他人に貸したり、又は譲渡しないでください。
8 退会する場合は、退会届を提出し、必ず会員証を返却してください。

第3号様式（第8条関係）

旭市ファミリー・サポート・センター会員登録変更届

年 月 日

旭市長

会 員 氏 名

次のとおり変更したので届け出します。

[illegible]

第4号様式（第9条関係）

旭市ファミリー・サポート・センター退会届

年 月 日

旭市長 様

会員氏名

下記のとおり旭市ファミリー・サポート・センターを退会したいので届け出ます。

会員種別	提供会員・利用会員・両方会員	会員番号	
退会日	年 月 日		
退会理由			
会員証返還	有 ・ 無 (返還できない場合はその理由)		

第5号様式（第10条関係）

第 年 月 日 号

様

旭市長



旭市ファミリー・サポート・センター会員登録抹消通知書

旭市ファミリー・サポート・センター事業実施要綱第10条第1項の規定により、下記のとおり会員の登録を抹消したので、同条第2項の規定により通知します。

記

1 登録を抹消した日 年 月 日

2 抹消理由

- (1) 第6条に規定する要件に該当しなくなったため
- (2) 他の会員の財産、プライバシー等を侵害したため
- (3) 会員としてふさわしくない行為があったと認められるため
- (4) センターの運営を妨げ、又はセンターの信頼を失墜させるような行為を行ったため
- (5) その他（ ）

第6号様式（第13条関係）

援助依頼受付簿

受付番号	受付年月日	受付時間	受付者
会員番号	依頼のあった会員氏名	対象児童氏名	
		年 月 日生（ 歳 か月）	
依頼期間（曜日・時間等）			
援 助 内 容			
(送迎、預かり、食事、おやつ等)			
事前打合せ 希 望 日	① 月 日 :	② 月 日 :	
調整 1	提供会員氏名（ ） 会員番号（ ）		
・ ・	担当（ ）		
可 ・ 否			
調整 2	提供会員氏名（ ） 会員番号（ ）		
・ ・	担当（ ）		
可 ・ 否			
調整 3	提供会員氏名（ ） 会員番号（ ）		
・ ・	担当（ ）		
可 ・ 否			
備 考			

第7号様式 (第13条関係)

相互援助活動報告書（ 年 月分）

旭市長

年 月 日

相互援助活動の内容等及び精算が終了したことを確認しましたので、以下のとおり報告します。

提供会員 氏名	会員番号	利用会員 氏名	会員番号
子どもの氏名		性別	年齢
		男・女	歳 か月

援助活動の内容等

援助日時	活動の内容及び状況等	報酬等の内訳	確認
日（ ） ： ～ ：	☐ 預かり ☐ 送迎 ☐ 預かり・送迎 (活動状況)	1 報酬 単価 円× 時間 単価 円× 時間 2 実費負担額（食事代等） 円 3 報酬等合計額 円	
日（ ） ： ～ ：	☐ 預かり ☐ 送迎 ☐ 預かり・送迎 (活動状況)	1 報酬 単価 円× 時間 単価 円× 時間 2 実費負担額（食事代等） 円 3 報酬等合計額 円	
日（ ） ： ～ ：	☐ 預かり ☐ 送迎 ☐ 預かり・送迎 (活動状況)	1 報酬 単価 円× 時間 単価 円× 時間 2 実費負担額（食事代等） 円 3 報酬等合計額 円	
日（ ） ： ～ ：	☐ 預かり ☐ 送迎 ☐ 預かり・送迎 (活動状況)	1 報酬 単価 円× 時間 単価 円× 時間 2 実費負担額（食事代等） 円 3 報酬等合計額 円	
日（ ） ： ～ ：	☐ 預かり ☐ 送迎 ☐ 預かり・送迎 (活動状況)	1 報酬 単価 円× 時間 単価 円× 時間 2 実費負担額（食事代等） 円 3 報酬等合計額 円	

※ 援助時間及び報酬金額等について

- (1) 月曜日から金曜日までの午前7時から午後7時までの時間の報酬金額は、1時間当たり700円とします。
- (2) (1)以外の時間（午前6時から午前7時まで及び午後7時から午後9時まで）並びに土曜日、日曜日、祝日及び年末年始（12月29日から1月3日まで）の報酬金額は、1時間当たり900円とします。
- (3) 援助活動の報酬については、1回につき最低1時間分とし（以後30分未満は半額、30分超は1時間分の加算とする。）援助活動終了時にその都度提供会員に支払うものとします。
- (4) 安全な援助活動を実施するため、一度に預かることのできる子どもの人数は、提供会員1人につき原則1人としますが、やむを得ず兄弟姉妹を預かる場合には、2人目から1時間当たりの報酬額の半額を支払うものとします。