

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			