**羽生市ファミリー・サポート・センター入会申込書**

様式第１号(第８条関係)

（宛先）

羽生市ファミリー・サポート・センター　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　写真貼付

代 表　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　（保護者）

**次のとおり入会を申し込みます。**

　１．会　員　情　報　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込日　　　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 会員№ |  | | | 会員種別　　**□協　力　　　□依　頼　　　□両　方** |
| ふりがな |  | | | 生年月日　　　　　　　　年　　　　　月　　　　日 |
| 氏名 |  | | |
| 住所 | 〒　　　　**－**  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　☎ | | | |
| 勤務先　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　☎ | | | |
| メールアドレス |  | | | |
| 緊急連絡先 | 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　☎ | | | |
| 同居家族 | □配偶者　 □子ども(　　人)  □その他(　　　　　　　　) | 職業 | □フルタイム・パート　（　　　　　時　～　　　　　時）  □自営業　　　□専業主婦　　　□その他（　　　　　　） | |

２．協　力　会　員

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 援　助　内　容 | | | | | □自宅受入　　　　　　　□依頼会員宅訪問　　　 □送迎(　 車　　自転車　　徒歩　) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 援　助　対　象 | | | | | □乳児(6か月～12か月) □幼児(1歳～6歳)　 　　□児童(小学生) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 援  助  可  能  日  時 | AM6:00 7:00 8:00 9:00 10:00 11:00 12:00 13:00 14:00 15:00 16:00 17:00 18:00 19:00 20:00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 日 |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 月 |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 火 |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 水 |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 木 |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 金 |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 土 |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 免許  資格 | |  | | | | | | | | | | | | | | ペット | | | 有　・　無  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | |

３．依　頼　子　ど　も

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (ふりがな)　子どもの名前 | | | 生年月日 | | 保・幼・小学校名 | |
| １ |  | | 年　　　月　　　日 | |  | |
|  | |
| ２ |  | | 年　　　月　　　日 | |  | |
|  | |
| かかりつけ医 | |
| 【事務処理欄】 | | リスト入力日　　　／ | | 対応者 | |