

様式第1号（第3条関係）

みさとファミリー・サポート・センター入会申込書

みさとファミリー・サポート・センター代表者 様

みさとファミリー・サポート・センターに次のとおり入会を申し込みます。なお、この申込書に記載した私の個人情報が、相互援助活動の相手方及び保育所等に提供されることに同意します。

顔 写 真

3 × 4 cm

貼 付

（3ヶ月以内）

年 月 日

1 入会届出（全員）

会員種別	☐ 提供会員 ☐ 依頼会員 ☐ 両方会員			会員番号	
(フリガナ)			生年月日	西暦	年 月 日
氏 名				S H	年 (歳)
住 所	〒			TEL FAX 携帯	
勤務先	〒			勤務時間	時 分～ 時 分
	勤務先名 ()			TEL	
同居家族	配偶者 (有・無)	職	☐ 雇用労働者(☐ フルタイム ☐ パートタイム)		
	子ども (人)	業	☐ 自営業 ()		
	親 (人)		☐ 無職		
	その他の家族 (人)		☐ その他 ()		
ペット	☐ 室内 (種類 . 匹) 室外 (種類 . 匹)				

2 依頼対象児童等（依頼会員・両方会員）

援助の 必要な 子ども	(フリガナ) 子どもの名前	生年月日 (年齢)	性 別	保育所等の 名 称	他の利用施設
		. . (歳)	男・女		
		. . (歳)	男・女		
		. . (歳)	男・女		

3 援助内容等（提供会員・両方会員）

援助内容	☐ 送迎 ☐ 自宅受入 ☐ 両方				病後児保育	☐ 可 ☐ 不可			
援助対象	☐ 乳児 ☐ 幼児（1歳～就学前） ☐ 児童（小学生）								
送迎方法	☐ 徒歩 ☐ 自転車 ☐ 自動車（チャイルドシート ☐ 有 ☐ 無） ☐ 電車 ☐ バス								
免許資格	☐ 教員 ☐ 保育士 ☐ 幼稚園教諭 ☐ 看護師 ☐ 保健師 ☐ 普通自動車運転免許 ☐ 子育て支援員 ☐ その他 ()								
援助可能な 時間帯 ○印で記入 して下さい		日	月	火	水	木	金	土	☐ 週3日程度 ☐ 1日2時間程度 ☐ 概ねいつでも可能 ☐ 相談に応じて ☐ その他 ()
	早朝 6～7								
	午前 7～12								
	午後12～7								
	夜間 7～10								
アレルギー	☐ 動物 () ☐ 植物 () ☐ 食物 () ☐ その他 ()								

◎自宅周辺の地図を記入してください。（全会員）

[illegible]

◎主に保育に使用する部屋の見取り図を記入してください。（提供会員・両方会員）

[illegible]

◎その他講習会参加状況

								
---	---	---	---	---	---	---	---	---

◎備考

--	--

[illegible][illegible]

--

	運転免許証	健康保険証	パスポート	マイナンバー	