

様式第1号 (第5条関係)

伯耆町長 様

令和 年 月 日

伯耆町ファミリーサポート事業入会申込書

伯耆町ファミリーサポート事業への入会を下記のとおり申し込みます。

会員種別		支援会員 ・ 依頼会員 ・ 両方会員			写真貼付 (縦4cm×横3cm程度)	
氏名	フリガナ			性別		男 ・ 女
生年月日		年 月 日 (歳)				
住所	電話番号					
FAX			携帯電話			
勤務先	名称			電話番号		
	所在地					
同居家族	氏名	続柄	年齢	職業 (学校名等)		

【依頼会員・両方会員】

児童の状況	氏名 (フリガナ)	生年月日	性別	保育所・学校名等	病歴・アレルギー
			男・女		
			男・女		
			男・女		
			男・女		
	特に注意してほしいこと等				
かかりつけの医療機関名		電話番号			

※裏面の自宅周辺地図を必ずご記入ください。

【支援会員・両方会員】

ペットの状況	<input type="checkbox"/> 有 [犬・猫・鳥・魚・その他 ()] <input type="checkbox"/> 無 [室内飼・屋外飼]									
自家用車の有無	<input type="checkbox"/> 有 (チャイルドシート：有・無) <input type="checkbox"/> 無									
免許・資格の有無	<input type="checkbox"/> 有 [保育士・幼稚園教諭・保健師・ヘルパー] <input type="checkbox"/> 無 [その他 ()]									
活動内容	<input type="checkbox"/> 児童の預かり <input type="checkbox"/> 送迎 <input type="checkbox"/> その他 ()									
活動可能日	活動可能な時間帯に○を付けてください。								預かる児童の年齢	可否
	時間帯	月	火	水	木	金	土	日		
	: ~ :								1歳児未満	可・否
	: ~ :								1歳・2歳児	可・否
	: ~ :								3歳～5歳児	可・否
: ~ :								小学生	可・否	

【依頼会員・支援会員・両方会員】

自宅周辺地図

※町記入欄

【入会・退会】

会員番号				本人確認	免許証・保険証・その他 ()
入会年月日	年	月	日		
退会年月日	年	月	日		

【講習会・研修会等参加状況】

年 月 日		年 月 日	
年 月 日		年 月 日	
年 月 日		年 月 日	
年 月 日		年 月 日	

【特記事項】

--