様式第1号(第8条関係)

入会申込書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 1　依頼　　2　提供　　3　両方 | | | | 承認 | | 承認・不承認 | |
| 受付番号 | |  | |
| (ふりがな) |  | | | | 男女 | 生年月日 | 年　月　日 | |
| 氏名 |  | | | |
| 住所 | 〒  湯梨浜町大字  電話番号  　　　　　―　　　― | | | | 資格免許 | |  | |
| 緊急連絡先 | | 電話  ―　　　(　　) | |
| 勤務先の名称及び所在地 | 名称 | | | | 〒 | | ― | |
| 所在地 | | | | 電話 | | ―　　― | |
| 同居家族 | 配偶者　　有・無  子ども　　　　　　人  その他(　　　　　　　　　　　　　　)  ペットを飼っている(犬・猫・小鳥・　)  その他(　　　　　　　　　　　　　　) | | | | 職業 | 1　雇用労働者　フルタイム・パートタイム  2　自営業(　　　　　　)  3　無職  4　その他(　　　　　　) | | |
| 援助の必要な子どもの状況 | 子どもの名前 | | 男女 | 生年月日 | 保育所・幼稚園・学校名 | | | 備考 |
|  | | 男女 | ・　・ |  | | |  |
|  | | 男女 | ・　・ |  | | |  |
|  | | 男女 | ・　・ |  | | |  |
|  | | 男女 | ・　・ |  | | |  |
|  | | 男女 | ・　・ |  | | |  |
| 援助できる日時 | 曜日 | 日・月・火・水・木・金・土　(1週　　　日) | | | | | | |
| 時間 | ：　　～　　：　　、　　：　　～　　：　　(1日　　時間) | | | | | | |
| 援助できる年齢 | | 乳児(生後　　箇月から)・幼児・小学生(　　年生から　　年生まで) | | | | | | |
| 自家用車の使用 | | 使用可能　・　使用不可能 | | | | | | |
| 相互援助活動中に生じた事故については、当事者間で解決するものとし、センターには責任を及ぼしません。 | | | | | | | | |

　　上記のとおり湯梨浜町ファミリー・サポート・センターへ入会を申し込みます。

　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

　　湯梨浜町ファミリー・サポート・センター

　　　　　　　　　　　　代表者　湯梨浜町長　　　　様