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