様式第1号(第10条第1項関係）

**粕屋町ファミリー・サポート・センター入会申込書(まかせて会員登録）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ※下記個人情報を裏面による目的のために提供・利用することについて会員及び家族共に同意します。 |  | 写真貼付(写真裏面に氏名を記入の上貼付）縦4㎝×横3㎝ |  |
| フリガナ氏名 |  |
|  |
| 生年月日・性別 | 年　　　月　　　日生(歳)　　男・女 |
| 住所 | 粕屋町 |
| 連絡先 | 自宅☎　　　　－　　　　－ | FAX　　　　　　－　　　　－ |
| 緊急連絡先※職場、携帯電話等 | 勤務先その他名(続柄) | (　) | ☎　　　　－　　　　－ |
| (　) | ☎　　　　－　　　　－ |
| (　) | ☎　　　　－　　　　－ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 支援活動可能な曜日及び時間帯を記入してください。 |  | 同居家族 |
| 1 | ※参考までに | 2 | 氏名 | 生年月日 |
| 7:00～19:00 | 1の時間外(支援活動可能な時間を記入下さい。) | 日曜日･祝日･年末年始(12月29日～翌1月3日) |  |  |
|  |  |
|  |  |
| 月 | ～ | ～ | 日曜～ |  |  |
| 火 | ～ | ～ |  |  |
| 水 | ～ | ～ | 祝日～ |  |  |
| 木 | ～ | ～ |  |  |
| 金 | ～ | ～ | 年末年始～ |  |  |
| 土 | ～ | ～ |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 自転車での送迎 | 可　・　不可 | ※町では、提供会員傷害保険、依頼子供傷害保険、賠償責任保険に加入しますが、自動車事故での賠償責任保険は、適用されません。又、ぶつかった相手の車、まかせて会員の車の修理等も適用されませんので、ご承知下さい。 |
| 自動車での送迎 | 可　・　不可 |
| チャイルドシート | 有　・　無 |
| 資格･免許等(該当するものに○印を) | 1．保育士　2．幼稚園教諭　3．その他教諭　　4．看護師5．保健師　6．ヘルパー(　級)　7．その他(　　　　　)　8．なし |

|  |
| --- |
| 上記のとおり、粕屋町ファミリー･サポート･センターへの入会を申し込みます。年　　　　月　　　　日氏名　　　　　　　　　　　　　　粕屋町長　殿 |

**※粕屋町ファミリー・サポート・センター記入欄**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| まかせて会員番号 |  | 入会年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 退会年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| おねがい会員登録の有無 | 有（おねがい会員番号：　　　　　　　　　）　・　無 |

様式第1号（第10条第1項関係）裏面

|  |  |
| --- | --- |
| 自宅周辺図 | ↑北 |

|  |
| --- |
| 主に保育に使用する部屋等について（例：階数、出入口、ベランダ等について） |

**※粕屋町ファミリー・サポート・センター記入欄**

講習会参加状況

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ・　・ | ・　・ | ・　・ | ・　・ | ・　・ | ・　・ |
| ・　・ | ・　・ | ・　・ | ・　・ | ・　・ | ・　・ |

活動実施状況

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 活動年月日 | おねがい会員名 | 活動内容 | 活動年月日 | おねがい会員名 | 活動内容 |
| 1 |  |  |  | 11 |  |  |  |
| 2 |  |  |  | 12 |  |  |  |
| 3 |  |  |  | 13 |  |  |  |
| 4 |  |  |  | 14 |  |  |  |
| 5 |  |  |  | 15 |  |  |  |
| 6 |  |  |  | 16 |  |  |  |
| 7 |  |  |  | 17 |  |  |  |
| 8 |  |  |  | 18 |  |  |  |
| 9 |  |  |  | 19 |  |  |  |
| 10 |  |  |  | 20 |  |  |  |

個人情報の取扱に関するご案内

粕屋町ファミリー・サポート・センターは、入会申込み時にご提供いただく個人情報を、要綱のセンター事業、アドバイザーの業務、相互援助活動のために利用させていただきます。

お申込みされる方は、上記目的のために提供・利用することにご同意いただきたくお願い申しあげます。