様式第1号（第6条関係）その１　表

宇美町ファミリー・サポート・センター入会申込書（まかせて会員登録）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性別 | 生　年　月　日 |
| 氏　名 |  | 男・女 | 　年　　月　　日　　　　　　　（　　歳） |
| 住　所 | 宇美町 |
| 連絡先 | 自宅TEL　　　－　　　－　　　　 | 自宅FAX |
| 携帯TEL　　　－　　　－　　　　 |  |
| 緊急連絡先（上記以外の勤務先等） | 名称 | TEL　　　－　　　－　　　　 |
| 名称 | TEL　　　－　　　－　　　　 |

|  |
| --- |
| 写真（写真裏面に氏名を記入の上貼付縦3㎝×横2.5㎝ |

支援活動可能な曜日、時間帯等　　　　　　　　　　　　　　　　　世帯の状況（本人を除く）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ① | ※参考までに | ② |  | 氏名 | 続柄 | 年齢 |
| 7:00～19:00 | ①の時間外（支援活動可能な時間をご記入ください） | 日曜・祝日・年末年始（12/29～翌年1/3） |  |  |  |
|  |  |  |
| 月 | ～ | ～ | 日曜日～ |  |  |  |
| 火 | ～ | ～ |  |  |  |
| 水 | ～ | ～ | 祝日～ |  |  |  |
| 木 | ～ | ～ |  |  |  |
| 金 | ～ | ～ | 年末年始～ |  |  |  |
| 土 | ～ | ～ |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 自動車での送迎 | チャイルドシート | ※町では、サービス提供会員傷害保険、依頼子供傷害保険、賠償責任保険に加入しますが、自動車事故の場合、賠償責任保険は適用されません。また、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ください。 |
| 可・不可 | 有・無 | （使用可能年齢） |
| 資格・免許等（該当するものに○印） | １、保育士　２、幼稚園教諭　３、その他教員（　　　　　　　　　　）４、看護士　５、保健師　６、ヘルパー（　　級）　７、その他（　　　　　　） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 自宅周辺図 |  | 主に保育に使用する部屋等の見取り図（例：階段、出入口、ベランダ等について） |

|  |
| --- |
| 上記のとおり宇美町ファミリー・サポート・センターへの入会を申し込みます。また、上記の、私および私の家族の個人情報を事業の目的のため提供･利用することについて同意します。　　宇美町長　殿　　　　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　 |

※記入された個人情報は、宇美町ファミリー・サポート･センター事業に関する業務以外には一切使用いたしません。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| ・ファミリー・サポート・センター講習会 | ・ベビーシッター講習・子育てサポーター養成講座等 |
| 　　年度 | １・２・３・４・５ | 　　年度 |  |
| 　　年度 | １・２・３・４・５ | 　　年度 |  |

 |

様式第1号（第6条関係）その１　裏

※宇美町ファミリー・サポート・センター記入欄※

過去の講習会等参加状況

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日　付 | 内　　　　容 | 日　付 | 内　　　　容 |
| 　　・　・　　 |  | 　　・　・　　 |  |
| 　　・　・　　 |  | 　　・　・　　 |  |
| 　　・　・　　 |  | 　　・　・　　 |  |

講習会等参加状況

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日　付 | 内　　　　容 | 日　付 | 内　　　　容 |
| 　　・　・　　 |  | 　　・　・　　 |  |
| 　　・　・　　 |  | 　　・　・　　 |  |
| 　　・　・　　 |  | 　　・　・　　 |  |
| 　　・　・　　 |  | 　　・　・　　 |  |
| 　　・　・　　 |  | 　　・　・　　 |  |
| 　　・　・　　 |  | 　　・　・　　 |  |
| 　　・　・　　 |  | 　　・　・　　 |  |
| 　　・　・　　 |  | 　　・　・　　 |  |
| 　　・　・　　 |  | 　　・　・　　 |  |
| 　　・　・　　 |  | 　　・　・　　 |  |

活動実施状況

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 　　　　　年度 | 　　　　　年度 | 　　　　　年度 |
| 保険料支払日 | 　　・　・ | 保険料支払日 | 　　・　・ | 保険料支払日 | 　　・　・ |
| 回数 | 時間数 | 回数 | 時間数 | 回数 | 時間数 |
| 4月 |  |  |  |  |  |  |
| 5月 |  |  |  |  |  |  |
| 6月 |  |  |  |  |  |  |
| 7月 |  |  |  |  |  |  |
| 8月 |  |  |  |  |  |  |
| 9月 |  |  |  |  |  |  |
| 10月 |  |  |  |  |  |  |
| 11月 |  |  |  |  |  |  |
| 12月 |  |  |  |  |  |  |
| 1月 |  |  |  |  |  |  |
| 2月 |  |  |  |  |  |  |
| 3月 |  |  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| まかせて会員番号 |  | 受付日 | 　　年　　月　　日 |
| 登録年月日 | 　　年　　月　　日 | 有効期限 | 　　年　　月　　日 |
| 会員証を渡した日 | 　　年　　月　　日 | 退会等年月日 | 　　年　　月　　日 |
| おねがい会員登録の有無 | 　無　　・　　有（おねがい会員番号　　　　　　　　　　　　　　　） |

様式第1号（第6条関係）その２　表

宇美町ファミリー・サポート・センター入会申込書（おねがい会員登録）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性別 | 生　年　月　日 |
| 氏　名 |  | 男・女 | 　　年　　月　　日　　　　　　　（　　歳） |
| 住　所 | 宇美町 |
| 連絡先 | 自宅TEL　　　－　　　－　　　　 | 自宅FAX |
| 携帯TEL　　　－　　　－　　　　 |  |
| 緊急連絡先（上記以外の勤務先等） | 名称 | TEL　　　－　　　－　　　　 |
| 名称 | TEL　　　－　　　－　　　　 |

|  |
| --- |
| 写真（写真裏面に氏名を記入の上貼付縦3㎝×横2.5㎝ |

支援活動可能な曜日、時間帯等　　　　　　　　　　　　　　　　　世帯の状況（本人を除く）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな名　前 | 性別 | 続柄 | 生年月日 | 年齢 | 学校・保育園・勤務先等（勤務先ＴＥＬ等） |
|  |  |  | ・　・ |  |  |
|  |  |  | ・　・ |  |  |
|  |  |  | ・　・ |  |  |
|  |  |  | ・　・ |  |  |
|  |  |  | ・　・ |  |  |
|  |  |  | ・　・ |  |  |
|  |  |  | ・　・ |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| まかせて会員が子どもを自動車で送迎することについて |  | 自宅周辺図 |
| 可　・　不可 |
| ※町では、サービス提供会員傷害保険、依頼子供傷害保険、賠償責任保険に加入しますが、自動車事故の場合、賠償責任保険は適用されません。また、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ください。 |  |  |

|  |
| --- |
| 上記のとおり宇美町ファミリー・サポート・センターへの入会を申し込みます。また、上記の、私および私の家族の個人情報を事業の目的のため提供･利用することについて同意します。　　宇美町長　殿　 　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　 |

※記入された個人情報は、宇美町ファミリー・サポート･センター事業に関する業務以外には一切使用いたしません。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ※宇美町ファミリー・サポート・センター記入欄※　（会員要件確認）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 講習会等参加日 | 　　・　　・　　 |  |

 |

様式第1号（第6条関係）その１　裏

※宇美町ファミリー・サポート・センター記入欄※

過去の講習会等参加状況

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日　付 | 内　　　　容 | 日　付 | 内　　　　容 |
| 　　・　・　　 |  | 　　・　・　　 |  |
| 　　・　・　　 |  | 　　・　・　　 |  |
| 　　・　・　　 |  | 　　・　・　　 |  |

講習会等参加状況

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日　付 | 内　　　　容 | 日　付 | 内　　　　容 |
| 　　・　・　　 |  | 　　・　・　　 |  |
| 　　・　・　　 |  | 　　・　・　　 |  |
| 　　・　・　　 |  | 　　・　・　　 |  |
| 　　・　・　　 |  | 　　・　・　　 |  |
| 　　・　・　　 |  | 　　・　・　　 |  |
| 　　・　・　　 |  | 　　・　・　　 |  |
| 　　・　・　　 |  | 　　・　・　　 |  |
| 　　・　・　　 |  | 　　・　・　　 |  |
| 　　・　・　　 |  | 　　・　・　　 |  |
| 　　・　・　　 |  | 　　・　・　　 |  |

活動実施状況

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 　　　　　年度 | 　　　　　年度 | 　　　　　年度 |
| 保険料支払日 | 　　・　・ | 保険料支払日 | 　　・　・ | 保険料支払日 | 　　・　・ |
| 回数 | 時間数 | 回数 | 時間数 | 回数 | 時間数 |
| 4月 |  |  |  |  |  |  |
| 5月 |  |  |  |  |  |  |
| 6月 |  |  |  |  |  |  |
| 7月 |  |  |  |  |  |  |
| 8月 |  |  |  |  |  |  |
| 9月 |  |  |  |  |  |  |
| 10月 |  |  |  |  |  |  |
| 11月 |  |  |  |  |  |  |
| 12月 |  |  |  |  |  |  |
| 1月 |  |  |  |  |  |  |
| 2月 |  |  |  |  |  |  |
| 3月 |  |  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| まかせて会員番号 |  | 受付日 | 　　年　　月　　日 |
| 登録年月日 | 　　年　　月　　日 | 有効期限 | 　　年　　月　　日 |
| 会員証を渡した日 | 　　年　　月　　日 | 退会等年月日 | 　　年　　月　　日 |
| おねがい会員登録の有無 | 　無　　・　　有（おねがい会員番号　　　　　　　　　　　　　　　） |