入会申込書

久喜市ファミリー・サポート・センター

代表者 埼玉県久喜市長 あて

令和 年 月 日

下記のとおり、 久喜市ファミリー・サポート・センターへの登録を申し込みます。 つきましては、規則を遵守いたします。 この登録記載の情報が、相互援助活動の目的で会員に提供されること、また相互援助活動中に事故が生じた場合は、 当事者である会員相互間において解決することに同意します。

			<u> </u>									
1	全 員		代理申請者名続柄									
	会員種別	1 依頼会員 2 協力会員 3 両方会員										
	ふりがな											
	氏名		※センター記入欄 本人確認 個人番号カード・運転免許証・その他()									
	生年月日	S · H 年 月 日(歳)	TEL									
	住所	₹ -	携帯メール									
	勤務先	TEL 所在地	職 1雇用労働者(1 フルタイム 2 パートタイマー) 2自営業 3主婦 4その他())									
	緊急連絡 優先順位		夭名 続柄 TEL									
	同居家族	1 配偶者 (有・無) 2 こども (人) 3 その他の家族 (人)									
2_	依賴会員	・両方会員										
	_	名 前 (ふりがな) 生年月日	保 育 園・幼稚園 小学校等の名称・電話番号 特に注意してほしいこと									
	援助を 必要と	() 年月日	Nel Control of the Co									
	す る こども	() 年月日	lel e									
		() 年月日	DEL CEL									
3_	協力会員	・両方会員	·									
L	336389/ -L a	援助できる内容	送迎方法 連絡の優先順位									
		内・市外)2 預かり(自宅・他) 3 講習会託児	1 徒歩 2 自動車 自宅() 携帯()									
1	乳児(~)		3 公共交通機関 メール() 15~17時 17~19時 19時以降									
活動可能 時間帯 〇印を記え してください		# 月 月 火 火 	1・概ねいつでも可 2・週 日程度 3・要相談									
		714										
	免許資	A 1 保育士 2 幼稚園教論 3 教員 4 7 普通自動車一種免許【免許有効期限	医師 5 看護師 6 ホームヘルパー()級 年 月 日】 8 その他()									
	ペットの有	1 無 2 有(犬・猫・その他:	□室内 □室外)									
<u>-</u> -	センター記											
	地区	会員番号	入会 令和 年 月 日									
1	⊁ 12 ∠2.	五貝田勺										

退会

令和

年

月

日

自宅周辺の地図を記入してください。 (目印となる公共建物や店舗も記入してください。)											
※ この欄は、記入しないでください。											
講	必須	入会説明会	年	月	B						
習		講習会	年	月	日						
会		講習会	年	月	日						

加

状

況

協力会員·両方会員必須講習

救命講習会

(心肺蘇生法·AED)

事故防止講習会

救急救命講習会・消防署

自治体・ その他

証明書NO

月

月

月

日

日

日

年

年

年

年

年

年

年

年

/

講習会

講習会

/

年

年

入会申込書

久喜市ファミリー・サポート・センター

令和 ○年 ○月 ○日

代表者 埼玉県久喜市長 あて

下記のとおり、 久喜市ファミリー・サポート・センターへの登録を申し込みます。 つきましては、規則を遵守いたします。 この登録記載の情報が、相互援助活動の目的で会員に提供されること、また相互援助活動中に事故が生じた場合は、 当事者である会員相互間において解決することに同意します。

氏名 久喜花子

1 _	全 員												代理	里申請者名	i	ń	続柄		
	会員種別 1 依頼会員 2 協力会員 3 両方会員								1	1									
ļ	ふりがな		くきはなこ									7	-			•			
氏名				、喜	花		ָּט -			火/	※センター記入欄 本人確認 個人番号カード・運転免許証・その他()								
	生年月日	生年月日 S · (H) ○年 1 月 1日 (○○ 歳)							TEL 29-1900										
			₹ 346-0011						携帯 090-1234-5678										
	住所		久喜市青毛753-1						у-л kuki-famisapo@auror.ocn.ne.jp										
	レストラン サポート								職 1雇用労働者 (1 フルタイム 2)パートタイマー)										
	勤務先 TEL 0480-99-8888							2自営業 3主婦											
			所在地 久喜市下早見85-3						業 4その他()										
	緊急連絡先 本人携帯 職場 その他 氏優先順位 (1) (2) (3)									后名 久喜一郎 続柄 夫 TEL090-1212-3434									
ŀ	優先順位 (1) 同居家族 1 配偶者((有)無) 2 こども(2)							人)	人) 3 その他の家族 (人)										
2 2	依賴会員		両方名																
		•	名		りがな)	ろう)				育園・ 等の名		園 電話番号		特に注意してほしいこと					
	援助を		太郎	3 (#	ころう)				いちょう小学校										
	必要と す る								1 29-5555 ラベンダー保育園										
	9 つ こども		桜	(7	さくら)	R〇年 3	3月 3日		1 29-6666										
		() 年月日1							EL										
3	協力会員	•	両方名		1 1							LNI			1.16 -	Perf H. Lind I			
$\frac{1}{2}$	1 送迎(市)	A.4	(M)		<u>きる内容</u> 与宅・研)	3 禁羽之	* 計順		1 :		<u>送迎</u> /	方法 2 自動	甫	自宅(<u>連絡の</u>))優先順()	
1	1 送迎(市内・市外) 2 預かり(自宅・他) 3 講習会託児 1 乳児(~1歳) 2 幼児 3 児童(小学生)								此少 公共交	/ 涌禄	\bigcirc	*	自宅() 携帯(1) メール(2)						
ŀ								15~				19時以降	:	, , ,					
	活動可能時間を		日											① 概ね	いつて	एं ८ ज			
			月	0	0	0	0	С)	0				2 · 週		日程度			
			火							0			4	3・要権	談				
	○印を記	ス	水木										$\exists \cap$	_			_		
	してくださ		金							0			$\exists \bot$						
			土											-			_		
免許資格 日 神泽白郡志 任 2 幼稚園教論 3 教員 4 医師										看護師		6 ホーム)級	`			
(7) 普通自動車一種免許【免許有効期限 ○○ ペットの有無 (1) 無 2 有(犬 ・ 猫 ・ その他:									∪年	2月		日】 8	その	<u>他(</u> □室内	□室	<u>)</u> 外)			
*	センター言																		
	地区		会員番号											月 月 日					
L									灰	Δ	TJ 시	<u>н</u>	•	月					