様式第1号(第9条関係)

|  |  |
| --- | --- |
| 　 | 承認・不承認 |

塩竈市ファミリー・サポート・センター入会申込書

年　　　　月　　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 　塩竈市長　　殿 次のとおり、塩竈市ファミリー・サポート・センターへの入会を申し込みます。 | 写真 |
| 　 |
| 希望会員 | 　1　利用会員　2　協力会員　3　両方会員 | 受付番号 | 　 |
| (ふりがな) | 　 | 男・女 | 職業 | 1常勤(会社員・団体等職員・公務員・その他)2パートタイマー　3自営業・自由業4主婦　5無職　6その他(　　　　　　　　　) |
| 氏名 | 　 |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日(　　歳) |
| 住所 | 　　〒電話　自宅　　　Fax　　　携帯 | 勤務先 | 勤務先名住所電話 |

　【利用会員希望者の記入欄】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 援助の必要な子どもの状況 | (ふりがな)子どもの名前 | 生年月日 | 性別 | 続柄 | 保育施設・幼稚園・学校名等 |
| 　 | 　 | 男・女 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 男・女 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 男・女 | 　 | 　 |
| 希望する援助の内容 | 1　保育施設等への送迎　2　保育施設等の送迎前後の預り　3　保護者等の用事や病気時等の預り4　保護者等の短時間就労、残業などの預り　5　その他(　　　　　　　　　　　　　　) |
| 参考事項 | ※子どもの性格・心身の状況・その他健康面・生活面で留意すべきことがあればご記入願います。 |

　【協力会員希望者の記入欄】

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 同居家族 | 配偶者　　　　有・無子ども　　　　　人その他(　　　　　　　　　) | 援助できる曜日・時間 | 時間 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 |
| 月 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 火 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 援助できる内容 | 1 | 自宅で乳児(1歳未満)を預かること | 水 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 木 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 2 | 自宅で1歳児から3歳未満児を預かること | 金 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 土 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 3 | 自宅で3歳児から就学未満児を預かること | 日 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| その他 |
| 4 | 自宅で小学生を預かること |
| 5 | 保育施設・幼稚園等に送迎すること | 免許資格 | 　 |
| 車での送迎 | 可・不可 | ペットの状況 | 犬・猫・その他(　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 講習修了日 | 　　　　　年　　　　月　　　　日 | 　 |

※　利用会員と協力会員を兼ねることを希望する場合は、両方の欄に記入してください。