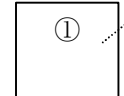


# 平塚市ファミリー・サポート・センター入会申込書記入例

(提出先)

平塚市長

平塚市ファミリー・サポート・センターへの入会を下記のとおり申し込みます。



年 月 日

②会員種別  
希望する会員種別に○を付けてください。

③会員自身の事項を記入してください。

⑤会員自身の職業形態、勤務先を記入してください。

⑧依頼会員希望の方は記入してください。

⑩預ける際、気をつけてもらいたいことなどを記入してください。

①写真の裏面に氏名を記入し貼らずにお持ちください。  
\*写真は会員ご自身のものです。お子さんのものではありません。

④郵便物が届くように記入してください。

⑥FAXをお持ちの方は記入してください。また、携帯電話は持ち主を記入してください。

⑦同居家族の氏名等を記入してください。

⑨預かる際に注意してほしい病気やアレルギー等を記入してください。

⑩希望する援助内容・曜日・時間を具体的に記入してください。  
例1：産後の育児、家事支援（定期）  
月・水（○をつける）  
10：00～12：00  
  
例2：母親の受診中の預かり  
（不定期）  
9：00～12：00

②会員種別	<input checked="" type="radio"/> 依頼会員 <input checked="" type="radio"/> 支援会員	会員番号	退会	年 月 日
ふりがな	ひらつか はなこ	④住所	〒254-0084 平塚市南豊田 381	
③氏名	平塚 花子	⑥連絡先	自宅電話	〇〇-〇〇〇〇 FAX 左記と同じ
生年月日	S47年 〇月 〇日生 (35歳)	携帯電話	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 (持ち主) 本人	
⑤職業	1 雇用労働者 (フルタイム・パートタイム)	mail		
	2 自営業 [ ]	⑦同居家族	氏名	続柄
	3 無職		平塚 太郎	夫
	4 その他 [ ]		" 一也	長男
	" 桃子		長女	
勤務先名称	〇〇会社	年齢	37歳	職業等
勤務先所在地	〇〇市〇〇 〇〇-〇〇	7歳	小1	
勤務先電話	〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇	1歳	保育園	
		65歳	なし	
		特記事項 夫勤務先 〇〇会社 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇		
⑧依頼会員記入欄	ふりがな	かずや	⑨留意事項 (病気・アレルギー等)	通園・通学校名
	名前	一也	卵アレルギー・動物アレルギー (猫・犬など)	〇〇小学校
	性別	男		☎ 〇〇-〇〇〇〇
	生年月日	平成14年〇月〇日生		
	年齢	7歳		
	依頼内容 (定期・不定期)	学童保育への迎えと預かり	左記と同じ	
	曜日	月・火・水・木・金・土・日	月・火・水・木・金・土・日	月・火・水・木・金・土・日
	時間	18:00 ~ 20:00	16:00 ~ 20:00	~
⑩備考	〇〇学童保育 TEL〇〇-〇〇〇〇			
ふりがな	ももこ	留意事項 (病気・アレルギー等)	通園・通学校名	
名前	桃子	なし	〇〇保育園	
性別	男		☎ 〇〇-〇〇〇〇	
生年月日	平成20年〇月〇日生			
年齢	1歳			
依頼内容 (定期・不定期)	保育園への迎えと預かり			
曜日	月・火・水・木・金・土・日	月・火・水・木・金・土・日	月・火・水・木・金・土・日	
時間	16:00 ~ 20:00	~	~	
備考				

⑫支援会員希望の方は記入してください。

⑭子育てに関する資格を記入してください。

⑯子どもの送迎に自家用車の使用が可能か記入してください。

⑱家屋の状況を記入してください。

⑲ペットを飼われている方は種類・数を記入ください。  
例：チワワ（小型犬）2匹

⑳援助できる曜日・時間帯を記入ください。

⑬入会に対する思いや抱負を記入してください。  
例：子どもが好き  
誰かの役に立ちたい  
空いた時間を有効に使いたい

⑮自分の子育て経験や子育て支援に生かせる特技などを記入してください  
例：ピアノを教えていた

⑰チャイルドシート・ジュニアシートをお持ちの方は有に○をお付けください。

㉑援助できる内容を記入ください。  
例：0歳児から預かれます  
3歳以上の子を希望  
送迎のみ希望  
その他条件がある場合には記入してください  
例：第1土曜日は都合が悪い

支 援 会 員 記 入 欄	⑬入会の動機 <b>若いお母さんの子育ての手助けをしたい。</b>									
	⑭保育に関する資格及び免許など 有 (保育士・幼稚園教諭・看護師) その他(ヘルパー2級) 無		⑮子育てに関する経験・実務経験年数や特技など			(子ども 男3人・女1人) <b>保育園勤務経験10年</b> <b>手話が少しできます。</b> 外国語に関する状況 (中国・英語) <b>日常会話程度</b>				
	⑯車での送迎		可 ・ 不可			⑰チャイルドシート・ジュニアシート		有 ・ 無		
	⑱住居の状況		一戸建 (平屋・階建) <b>集合住宅 (5階)・エレベーター (有)・無</b>							
⑲ペットの有無		有 (室内・室外/具体的に <b>チワワ (小型犬) 1匹</b> ) 無								
⑳都合のよい曜日欄に○をつけてください。		月	火	水	木	金	土	日	備考	
午前7時以前 (6:30 ~ 7:00)		○	○	○	○	○				
午前 (7:00 ~ 9:00)		○	○	○	○	○				
午後 (13:00 ~ 16:00)							○			
午後6時以降 (18:00 ~ 20:00)			○	○	○					
㉑援助できる内容		<b>0才児からみるができます。(チャイルドシートを依頼会員さんが用意してくだされば車使用可)</b> <b>他の曜日・時間でも活動できる時もあります。相談してください。</b>								

※ 記入に際しましては、ボールペンをご使用ください。  
※ 記入に際して不明な点は、センターにお問い合わせください。  
平塚市ファミリー・サポート・センター 電話・FAX 34-7844