

会員番号:	
ブロック:	校区:

入会申込書

写真
縦3cm×横2.5cm
※会員本人のもの

会員種類	1 依頼会員 2 協力会員 3 両方会員	
(ふりかな)	生年月日	
氏名	年 月 日	
住所	緊急連絡先	(ふりかな:) 氏名: 本人との続柄: TEL: 勤務先など:
TEL		
仕事の有無	有 勤務先 無 TEL	
同居家族	配偶者:有(同居・別居)・無 子ども人数: 人 (年齢: 歳・歳・歳・歳)	

※協力会員または両方会員を希望する方は記入してください。

資格・免許	1運転免許 3幼稚園教諭 5学校教諭 7その他()	2保育士 4保健師 6介護福祉士	援助 できる 日程	○をつけて ください	月	火	水	木	金	土	日・祝	
子育て経験	有 無			早朝 (6:00~7:00)								
車での送迎	可 不可			午前								
預かれる子どもの 年齢	0~1歳・2~5歳・小学生			午後								
ペット	無・有(室内・室外) ペット種類:			夕方								
			夜 (19:00~22:00)									
			その他 特記事項									

※依頼会員または両方会員を希望する方は記入してください。

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	年齢	保育施設・小学校等の 名称	特記事項 アレルギー等
	男・女	年 月 日	歳		
	男・女	年 月 日	歳		
	男・女	年 月 日	歳		
希望する援助活動 預かり・育児援助・送迎・未定					

○ファミリー・サポート・センターのことを、何でお知りになりましたか。
HP・広報・友人、知人・学童・保育施設・保健センター・公的機関()・その他()

○自宅付近の状況

※目印となる建物などを記入してください。

--	--

入会時 説明チェックリスト

※センター チェック記入欄

手引	項目	詳細	
1	ファミリー・サポート・センターについて	会員資格 ----- 希望に添えない場合がある	
2	活動内容	援助活動の種類、場所、人数 ----- 病気罹患中、学級閉鎖時は利用不可 ----- 依頼会員留守宅での預かり、家事援助、投薬は不可 ----- 利用前に事前打ち合わせを行う	
3	活動の流れ	会員間の契約であること ----- 援助が必要になったときの手続き方法 ----- 活動報告書について	
4			
5	会員の約束・会則	個人情報の漏洩、プライバシー侵害に関して ----- センターへの援助活動の報告について ----- 登録内容の変更など ----- 会則違反、適性を欠く行為について ----- 子どもの人権について ----- 送迎サポートについて(チャイルドシートなど)	
6	報酬	報酬の基準 ----- 報酬の計算方法 ----- キャンセルについて ----- 実費について(交通費・食費など)	
7	補償保険	補償の種類 ----- 自家用車利用時は車両所有者の保険で対応	

○上記事項について説明を受け、入会を申し込みます。

○本入会申込書の記載情報に相違ありません。また、協力会員または依頼会員に提供されることに同意します。

○富山市ファミリー・サポート・センターの会則を遵守するとともに、虐待防止等子どもの人権を守る取り組みについて理解し、同意します。

年 月 日 氏 名
