

入会申込書

ファミリー・サポート・センターの趣旨を理解のうえ、
はまだファミリー・サポート・センターへ入会を申し込
みます。

令和 年 月 日

氏 名

はまだファミリー・サポート・センター
浜田市長 様

***注 意**

相互援助活動中に生じた事故については当事者間で解決するものとし、当センターは基本的に責任を負いません。ただし、万一の事故に備えて当センターで一括して保険に加入しています。

(裏面もご記入ください)

会 員 票		会員番号		入会日	年	月	日	写 真	
		会員種別	おねがい・まかせて・どっちも	退会日	年	月	日		
全 会 員 共 通	ふりがな	-----							地区
	氏 名								
	生年月日	年	月	日	性別	男	・	女	地図
	現住所	〒 ☎ 携帯電話 町内名() FAX: 有(番号)・無							
同居家族	配偶者: 有・無 子ども(人) その他()			使用できる 交通手段	1.自動車 2.自転車 3.バイク 4.その他()				

お ね が い 会 員	連絡先	☎					
	緊急連絡先	☎					
	かかりつけの病院	☎					
	援助対象児	名前(ふりがな)	生年月日	性別	保育所・幼稚園等	備考	
			年 月 日				
			年 月 日				
		年 月 日					

ま か せ て 会 員	資格・免許等	1.運転免許 2.保育士 3.幼稚園教諭 4.看護師 5.ヘルパー 6.その他援助活動で参考となる資格等()					
	援助できる内容	1.乳幼児及び児童の保育(0・1・2・3・4・5・6・小学生・病児・障害児) 2.保育所等への送迎 3.家事支援					
	援助できる日時	月	火	水	木	金	土

*個人情報保護には充分配慮しますので、差し支えのない範囲でご記入ください。

* センター記入欄