

ファミリー・サポート・センター利用会員申請書

令和 年 月 日

| | | | | |
|--------------------------------------|---|---------------------|-------------|-----------|
| 保護者 (世帯の生計 中心者) | ふりがな 氏名 | 続柄 () | 電話番号 () | |
| | 住所 | 〒 - | 携帯番号 | |
| 緊急連絡先 | ふりがな 氏名 | 続柄 () | 電話番号 () | |
| | 住所 | 〒 - | 携帯番号 | |
| こどもの状況 | ふりがな 氏名 | 性別 男 ・ 女 (愛称) | | |
| | 生年月日 | 平成・令和 年 月 日 年齢 才 ヶ月 | | |
| | 保育所 幼稚園 学校名 | 担任氏名 | | |
| サービス内容 (希望する内 容を○で囲ん で下さい。) | 1. 社会福祉会館 2. ヘルパーの自宅での預かり 3. ベビーシッター派遣 4. 送迎の有無 有 (片道・往復) 無 5. 病児病後児の預かり 希望する 希望しない | | | |
| 健康状態 | 平熱 ℃ アレルギーの有無 有 () 無 かかりつけの病院 <内科> <外科> | | | |
| 世帯の状況 (緊急時の連絡先) | | | | |
| 氏名 | 続柄 | 年齢 | 職業 | 勤務先 (連絡先) |
| | | | | TEL |
| | | | | TEL |
| | | | | TEL |
| | | | | TEL |
| | | | | TEL |
| | | | | TEL |
| 備考 | | | | |
| | | | | |

ファミリー・サポート・センター利用会員申請書について

ファミリー・サポート・センターの利用について、以下のとおり記載事項に承諾したうえで、申し込みます。

1. 発熱等により、保育困難になった場合は、速やかに迎えに来ます。
2. 万が一事故等が発生した場合、その事故等がファミリー・サポート・センターの故意又は重大な過失によって発生したものでない限り、その責任は問いません。
3. 「ファミリー・サポート・センター利用会員申請書」の記載内容に変更が生じた場合は、その都度連絡します。

令和 年 月 日 署名 _____