

# 入会申込書兼会員票(利用会員)

1 会員氏名・住所 (直接依頼をする保護者の方)

会員区分	A 利用会員				センター記入欄			
ふりがな					年 月 日入会			地域
氏名					会員番号			
生年月日	S・H	年	月	日 ( )歳	A	-		
住所	〒 _____							
	TEL _____				FAX 有 ( ) _____ ・ 無			
勤務先	名称 _____							
	住所 _____							
	TEL ( ) _____							
緊急連絡先 (携帯等)	氏名 _____				続柄 [ ]		TEL _____	
	氏名 _____				続柄 [ ]		TEL _____	
特記事項								

2 お子様の氏名・生年月日

援助が必要な児童	ふりがな	生年月日(年齢)			性別	保育所・幼稚園・小学校等の名称 電話番号		
	児童の名前				男・女			
		年	月	日 ( )歳		TEL _____		
	保険証	種類	記号		番号			
		年	月	日 ( )歳	男・女	TEL _____		
	保険証	種類	記号		番号			
		年	月	日 ( )歳	男・女	TEL _____		
	保険証	種類	記号		番号			
		年	月	日 ( )歳	男・女	TEL _____		
	保険証	種類	記号		番号			

### 3 援助してほしい内容（○をつける）

- |                     |                         |
|---------------------|-------------------------|
| 1、保育所・幼稚園の登園前の預かり   | 11、子どもの習い事等の場合の援助       |
| 2、保育所・幼稚園の帰宅後の預かり   | 12、保育所・学校等休み時の援助        |
| 3、保育所・幼稚園の送り        | 13、保育所等施設入所前の援助         |
| 4、保育所・幼稚園の迎え        | 14、保護者等の短時間・臨時的就労の場合の援助 |
| 5、学童保育からの帰宅後の預かり    | 15、保護者等の求職活動中の援助        |
| 6、学童の放課後の預かり        | 16、保護者等の病気、その他急用の場合の援助  |
| 7、保護者等の冠婚葬祭による外出の援助 | 17、上記以外（具体的に）           |
| 8、他の子供の学校行事の場合の援助   |                         |
| 9、保護者等の外出の場合の援助     |                         |
| 10、学童保育の迎え          |                         |

\* 内容によってはお受けできないことがあります。  
詳しいことは直接ファミリー・サポート・センターにお問い合わせください。

以上のとおり、宮代町ファミリー・サポート・センターへ入会を申し込みます。  
なお、入会にあたっては、「宮代町ファミリー・サポート・センター会則」等を遵守することを承諾いたします。

年 月 日

（あて先）宮代町ファミリー・サポート・センター代表者様

氏名 \_\_\_\_\_ 印

### 4 自宅付近地図