

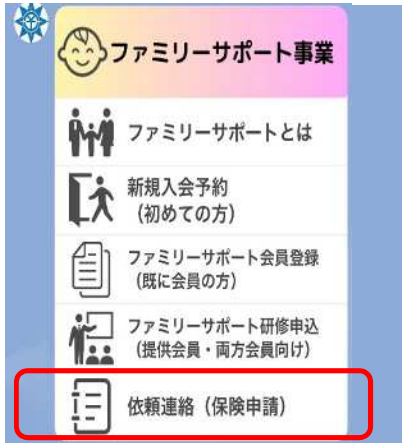
依頼連絡(保険申請)

※提供会員に活動を依頼し、活動が確定後は必ずセンターに事前の報告が必要です。

【！注意！】

センターが把握していない活動の場合、保険が適用できない場合があります。必ず事前申請を行ってください。

①「依頼連絡(保険申請)」をタップ



【依頼会員番号】※必須項目
ご自身の会員番号を入力してください。

【依頼会員氏名】
ご自身のお名前を入力してください。

【メールアドレス】
ご自身のメールアドレスを入力してください。

【依頼するこどもの名前】
依頼するお子様の名前を入力してください。
※複数のお子様の活動申請の場合、お一人ずつの報告が必要です。

【提供会員氏名】
サポートする提供会員の氏名を入力してください。

【活動依頼について】
活動日が複数ある場合、1か月分をまとめて登録できます。
活動内容が異なるものがある場合は、主な活動の開始時間及び終了時間を入力してください。

②必要事項を入力

A screenshot of the activity request form. It contains several input fields: '依頼会員番号*', '依頼会員氏名', 'メールアドレス*', '依頼するこどもの名前', '提供会員氏名', '活動依頼日' (with month and day dropdowns), '主な開始時刻', '主な終了時刻', and '主な依頼した内容'. A red box highlights the '確認' (Confirm) button at the bottom left.

③入力完了後、「確認」をタップ

裏面へ続きます。

④入力した内容を確認し、間違いなければ「回答」をタップ

依頼会員番号
999999

依頼会員氏名
岡山花子

メールアドレス

依頼するこどもの名前
けんた

提供会員氏名
ファミサポ子

月
3

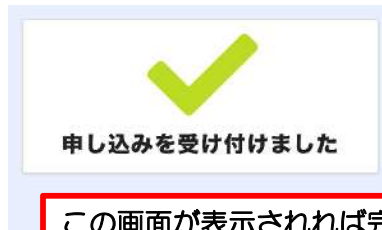
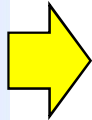
日
5

主な開始時刻
10:00

主な終了時刻
15:00

主な依頼した内容
20. 保護者用事（学校行事、他の子の用事）での預かり

戻る 回答



この画面が表示されれば完了です。
※複数のお子様のサポート依頼をした場合は、同様の手順で申請を行ってください。

差出人: 岡山市ファミリーサポートセンター autoreply@kintoneapp.com
件名: ファミサポ依頼フォーム（2回目以降）へ申し込みを受け付けました
日付: 2024/03/08 21:01:30
宛先: 岡山花子

このメッセージは、システムより自動送信されています。
返信は受付けておりません。

岡山花子様

この度は、ファミサポ依頼フォーム（2回目以降）に申し込みいただき、誠にありがとうございます。

依頼会員番号: 999999
依頼会員氏名: 岡山花子
依頼するこどもの名前: けんた
提供会員氏名: ファミサポ子
活動依頼日: 3月5日
活動時間: 10:00~15:00
依頼した内容: 20. 保護者用事（学校行事、他の子の用事）での預かり

ご質問等ございましたら、下記までお気軽にお問い合わせください。

※本メールにお心当たりのない場合は、お手数ですが下記メール宛に返信いただけますようお願い申し上げます。

岡山ファミリー・サポート・センター
所在地: 岡山市北区大供1-1-1 岡山市役所本庁舎9階
電話: 086-227-2525
受付時間: 9時から17時（土・日曜日、祝日、年末年始は除く）
E-mail: famisapo@city.okayama.lg.jp

申込完了後に、このようなメールが届きます。
迷惑メール対策を設定されている場合は、「autoreply@kintoneapp.com」を受信できるように設定してください。

以上で、申し込み手続きは完了です。