

入 会 申 込 書

岡山ファミリー・サポート・センター長 様

次のとおり岡山ファミリー・サポート・センターへ入会を申し込みます。
岡山ファミリー・サポート・センター事業実施要綱を確認し、事業の趣旨を理解しました。
また、下記個人情報はセンター事業、相互援助活動のために利用することに同意します。

写真
(2cm×3cm)

受付番号		確認	免・保・マイナンバーカード	
希望種別	1. 依頼会員 2. 提供会員 3. 両方会員			
(フリガナ) 氏名		男 女	生年月日(西暦) 年 月 日	
住所	〒()			
学区	小学校区			
職業	1 雇用労働者(フルタイム・パートタイム) 2 自営業 3 無職 4 その他()	資格 免許	・運転免許 ・保育士 ・幼稚園教諭 ・教員免許(小・中・高・養護) ・医師 ・看護師 ・助産師 ・保健師 ・ヘルパー ・その他()	
勤務先	【本人】 〒() -	【配偶者】 〒() -		
同居家族	配偶者 有・無 (別居 単身赴任・その他) 子ども (人) その他 (人(続柄:)) ペット 飼っている (室内・室外) (種類)・飼っていない			
子どもの状況 (依頼会員・両方会員)	(フリガナ) 名前	男・女	生年月日	在籍園・小学校名・学年等
緊急連絡先	①フリガナ氏名 (続柄)		〒	
	②フリガナ氏名 (続柄)		〒	

年 月 日

氏名

★依頼会員・両方会員 すぐ紹介が必要 今は登録だけでいい

来客用駐車スペース 有(普通車・大型車) 軽自動車程度 無

希望する内容（どのような活動を希望するか具体的にご記入ください）
例：提供会員の都合のいい時に子どもを預かってもらいたい 毎週〇曜日に△△へ迎えに行き自宅まで連れ帰ってほしい

★提供会員・両方会員 すぐに活動可 今は登録だけ

来客用駐車スペース 有(普通車・大型車) 軽自動車程度 無

援助可能な内容	<input type="checkbox"/> 自宅での預かり <input type="checkbox"/> 外国人対応可(英語・中国語・その他) <input type="checkbox"/> 在籍学校園等への送迎 (<input type="checkbox"/> 自家用車 <small>チャイルドシート ジュニアシート</small> 有・無 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 依頼会員宅での見守り(保護者在宅時・保護者不在時)									
援助可能な曜日・時間帯 (〇を入れる)	時間帯	月	火	水	木	金	土	日	祝日	要相談
	早朝 (~7時)									
	午前(7時~12時)									
	午後(12時~16時)									
	夕方(16時~19時)									
	夜 (19時~)									
援助活動に関する希望	子どもの年齢	<input type="checkbox"/> 0~1歳 <input type="checkbox"/> 2~5歳 <input type="checkbox"/> 小学生								
	複数預かり	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可								
	その他									