

## どっちも会員 入会申込書

証 明	健・免・その他( )		入 会 日	平成 年 月 日		
ふりがな			男 ・ 女	生 年 月 日		
会員氏名	(印)			S H	年 月 日	
住 所	〒 -					
	自宅( ) - Fax 有・無( ) -					
	携帯電話( ) -					
	メールアドレス( )					
勤 務 先			( ) -			
緊急連絡先 (本人以外)	1	氏 名	続柄・勤務先等	( ) -		
	2			( ) -		
	3			( ) -		
同居家族	配偶者：有・無 / 子ども： 人 / 孫： 人 / その他： 人					ペット/有( )・無
職 業	1.フルタイム 2.パートタイム 3.自営業 4.無職 5.産休・育休中 6.その他( ) 子育て支援の経験 ( )					
資格免許 など	保育士 幼稚園教諭 小学校教諭 他教員 看護師 保健師 ひとり親家庭福祉推進員 ベビーシッター チャイルドマインダー ヘルパー 民生委員 自動車運転免許 その他( )					
子どもの 年齢・状況	名前(ふりがな)	生年月日	性別	学校・保育園・幼稚園など	備考(アレルギーなど)	
かかりつけ 病院	( ) -				( ) -	
駅や施設 までの距離	小学校から(徒歩・自転車) 分/ 最寄り(JR 駅)から(徒歩・ )で 分			幼稚園・保育園から(徒歩・自転車) 分 (京阪 駅)から(徒歩・ )で 分		
依頼 につ いて	移動手段	車で会員宅へ行くことが可能		自宅に会員の車を止めることが可能		
	内容 時間 近況 等	(産後 保育園 幼稚園 小学校 児ク 習い事 他) (送り 迎え 預かり)				
援助 につ いて	可能な 内 容	自宅預かり	送迎	乳児	土曜日	早朝( : 以降)
		おねがい宅等で預かり	食事付		日祝日	夜間( : まで)
	そのつど相談					
可能な 時 間	曜日( : ~ : ) 曜日( : ~ : ) 曜日( : ~ : )					
活動不可	曜日： /時間帯 : ~ :					
特記すべき事項						担 当