大津市ファミリーサポートセンター所長様

会員番号	

どっちも会員　入会申込書

証　明	免・マイナンバー･その他(	入 会 日	年　月　日		
ふりがな		男・女	生 年 月 日		保護者写真添付
会員氏名			S H　年　月　日		
住　所	〒　－				
	自宅(　)　－				
	携帯電話(　)　－				小学校区
	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	(　)　－	ブロック
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(復帰予定　) 6.その他(　)				
	子育て支援の経験　(　)				
資格免許など	保育士　幼稚園　小学校　中学･高校　支援学校　看護師　保健師				
	ﾍﾞﾋﾞｰｼｯﾀｰ　ヘルパー　民生委員　自動車運転免許　その他(　)				

子どもの年令･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/　幼稚園･保育園から(徒歩･自転車)　分			
	最寄り (JR　駅)から(徒歩･　)で　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	(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							
	可能な日 時									
	活動不可	曜日:　/時間帯　:　～　:								

大津市ファミリーサポートセンターについて「たすけあいの手引き」に基づき説明を受け、内容を理解した上で入会を申し込みます。

また、私が申込時に記入、提供した個人情報をセンター事業、アドバイザーの業務、子育て支援機関、相互援助活動のために利用することに同意します。

年　月　日　　氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿

大津市ファミリーサポートセンター