

幸田町ファミリー・サポート・センター援助会員入会申込兼登録書

[センター提出用]

ファミリー・サポート・センター事務局御中

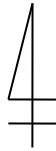
私は、下記のとおり幸田町ファミリー・サポート・センターへの入会を申し込みます。

つきましては、「幸田町ファミリー・サポート・センター会則」を遵守いたします。

また、本登録書記載の情報が、必要に応じて依頼会員に提供されることに同意します。㊞

写真貼付

ファミリー・サポート・センター 援助会員

フリガナ								男								
氏名								女	年	月	日生					
住所	〒 ー 幸田町大字 ー 字							TEL	(0564)	ー						
								FAX	(0564)	ー						
								携帯								
								e-Mail								
資格・免許	保育士、看護師、保健師、教諭(幼・小・中、他)、 社会福祉士、介護福祉士、ヘルパー 運転免許、その他							保育園等での勤務経験	[有 (ー 年) ・ 無]							
								育児経験	[有 (ー 人) ・ 無]							
活動可能な子どもの区分	年齢枠等			可能な区分に○を記入				自宅案内図 								
	乳児(生後3ヶ月~2歳)															
	幼児(3歳~就学前)															
	小学生・中学生															
	障害児(知的・身体)															
活動可能な時間帯に○印を記入してください。																
		日	月	火	水	木	金	土								
早朝7~9																
午前9~12																
午後0~5																
夕方5~7																
夜間7~8																
同居の家族と年齢	総数(本人含)		大人(本人含)		大学生		高校生		主に保育に使用する部屋の見取り図 ☆自宅での託児が可能な方のみ、ご記入をお願いします 広さ(ー 畳)、階数(ー 階)、出入り口の位置、 家具の配置等、書き入れてください。							
	人		人		人		人									
	中学生		小学生		幼児		ペット等									
	人		人		人		匹									
同居家族の喫煙者の有・無				緊急時の援助の可・否												
有 ・ 無				可 ・ 否												
自家用車での送迎の可・否				自動車任意保険加入の有・無												
可 ・ 否				有 ・ 無												
自宅での託児の可・否				複数の託児の可否												
可 ・ 否				可 ・ 否												