

長野市長 様



次のとおり長野市ファミリー・サポート・センターへ入会を申し込みます。

入会申込書(依頼会員用)

会員種類	1 依頼会員 2 両方会員		受付番号		
(ふりがな)			男・女	S・H 年 月 日生 (歳)	
会員氏名					
住所	〒 —				
電話番号	() —	FAX番号	() —		
携帯電話番号	() —				
E-mail アドレス	@				
勤務先	電話番号		同居家族	配偶者 有・無	
				子ども その他	
緊急連絡先	名前		続柄	勤務先	
	電話		携帯電話		
	名前		続柄	勤務先	
	電話		携帯電話		
援助の必要な子供の状況	(ふりがな) 名前	性別・年齢	生年月日	保育園・幼稚園・学校名	
		男・女 歳	平成 年 月 日	児童センター・児童館・プラザ名 等	
	既往症・アレルギーの有無 等				
		男・女 歳	平成 年 月 日	児童センター・児童館・プラザ名 等	
	既往症・アレルギーの有無 等				
		男・女 歳	平成 年 月 日	児童センター・児童館・プラザ名 等	
	既往症・アレルギーの有無 等				
	主治医名		住所	電話	—

(裏面)

自 宅 付 近 の 略 図

自宅付近の地図を記入してください。(目印になる建物等をご記入ください。)



備 考

依 頼 会 員 確 認 表

ふりがな 会員氏名		援助の必要な 子どもの名前		生 年 月 日	平 成 年 月 日
就労状況 について (該当者のみ)	勤務先		勤務	残業	
	住所		時間	時間	
配偶者の 仕事の状況					
援助希望について (該当に○印)					
<ul style="list-style-type: none"> ・ 保育園、幼稚園の送迎 ・ 保育園、幼稚園の迎え及び帰宅後の預かり ・ 学童保育の迎え ・ 及び帰宅後の預かり ・ 塾等の送迎 ・ リフレッシュ ・ 保護者の病気 ・ 休日の援助 ・ 短時間就労 ・ 求職活動 ・ その他 () 					
利用したい曜日と時間帯					
お子さんのことについて					
性 格					
癖					
排 泄					
食 事					
言 葉					
好きな遊び					
体 質	<ul style="list-style-type: none"> ・ アレルギー体質 () ・ ひきつけ・けいれん () ・ 脱臼しやすい () ・ その他 () 				
犬や猫などペットについて	<ul style="list-style-type: none"> ・ いてもよい ・ いない方がよい ・ どちらでもよい ・ その他 () 				
家で特に気をつけていること					
提供会員に望むこと (地域・経験・年代 等)					
提供会員宅への車の送迎					
<ul style="list-style-type: none"> ・ できる ・ できない 					
備 考					