

入会申込書 (兼会員票) 新規・更新

* 次頁もご記入ください

* お申込の際に伺った個人情報は、本事業の
目的外に使用しません。

種別	依頼会員	会員番号
	提供会員	福島 ー
	両方会員	

提出年月日 年 月 日

氏名	(ふりがな)	男・女	生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 西暦 () () 歳	今年度は写真を貼ってください。
	配偶者		無・有 氏名:		
住所	〒 マンション名 TEL・FAX () 携帯 ()	勤務先	TEL:		
	TEL:				
緊急連絡先	(ふりがな) 氏名	TEL:	会員との関係		
	ふりがな 氏名	TEL:	会員との関係		

援助の必要な子ども

対象児童①	(ふりがな) 氏名	生年月日	平成・令和 年 月 日 () 歳 西暦 ()	性別	男 女	
	<<子どもの特徴>> <input type="checkbox"/> 食事 離乳食 回 幼児食 普通食 すきなもの・きれいなもの あたえていないもの (おやつやジュース類など)					
	<input type="checkbox"/> アレルギー					
	<input type="checkbox"/> 睡眠 お昼寝(無・有) : ~ : 睡眠時間 : ~ :					
	<input type="checkbox"/> 排泄状況 自立 トレーニング中 おむつ					
	<input type="checkbox"/> 病歴など 疾病 かかりつけ医 所在地 ☎					
	<input type="checkbox"/> 保育施設・学校など 所在地 ☎ 施設名					
	<input type="checkbox"/> くせなど					
	対象児童②	(ふりがな) 氏名	生年月日	平成・令和 年 月 日 () 歳 西暦 ()	性別	男 女
		<<子どもの特徴>> <input type="checkbox"/> 食事 離乳食 回 幼児食 普通食 すきなもの・きれいなもの あたえていないもの (おやつやジュース類など)				
<input type="checkbox"/> アレルギー						
<input type="checkbox"/> 睡眠 お昼寝(無・有) : ~ : 睡眠時間 : ~ :						
<input type="checkbox"/> 排泄状況 自立 トレーニング中 おむつ						
<input type="checkbox"/> 病歴など 疾病 かかりつけ医 所在地 ☎						
<input type="checkbox"/> 保育施設・学校など 所在地 ☎ 施設名						
<input type="checkbox"/> くせなど						

* 依頼内容に応じて、必要な事項を記入してください。

希望する活動（全会員共通）	種別		チェック欄	自由記入欄（場所・曜日・時間帯等）	
	保護者の急用・病気				
	保育関係施設の開始前・終了後の預かり	保育所（園）	登所前と送り		
			迎えとその後		
		幼稚園	登所前と送り		
	迎えとその後				
	他施設への送迎とその前後の預かり				
	施設への送迎	保育所（園）	送り		
			迎え		
		幼稚園	送り		
			迎え		
	他施設への送迎				
	放課後・いきいき活動後				
仕事と育児の両立支援	保育所が休み（保育所を休む）				
	幼稚園が休み（幼稚園を休む）				
	学校が休み（学校を休む）				
	保育所（園）・幼稚園等の入所（入園）前				
	保護者の短時間・臨時的就労				
保護者の求職活動のとき					
リフレッシュのとき					

提供会員記入欄	援助提供できる曜日と時間帯		日	月	火	水	木	金	土	援助提供できる内容	チェック欄	種別	
		7時以前											乳児の預かり
		午前											幼児の預かり
		午後											小学生の預かり
		6時以降											自宅での預かり
		8時以降											自宅以外での預かり
		1日中											
	その他												
資格	保育士・幼稚園教諭・看護師・ホームヘルパー・介護福祉士・その他（ ）												

○担当者記載欄

--

本人確認欄 運転免許証 健康保険証 マイナンバーカード パスポート その他（ ）