

入会申込書

手引きにおける事業・業務・相互援助活動のために、必要な範囲内で利用することに了承し、登録します。

写真	会員種別	依頼	協力	両方	入会年月日	
	ふりがな				会員番号	
	名前				性別	男 ・ 女
					生年月日	西暦 (H・S) 年 月 日
住所	〒				自宅電話	— —
					FAX	— —
					携帯電話	— —
					e-mail	
職業	1. 雇用労働者 (フルタイム・パート) 就労曜日 (日・月・火・水・木・金・土) 就労時間 (~)			家族構成	1. 配偶者 (有・無)	
	2. 自営業 ()				2. 子ども 才 男・女 才 男・女 才 男・女 才 男・女	
	3. 無職 4. その他()				3. 祖父母 同居 別居 (居住地)	
車	運転免許 (有・無)			4. その他の同居者 ()		
勤務先名	名 称			緊急連絡先	電話 — —	
	電話番号 ()				(名前)続柄 ()	
					電話 — —	
					(名前)続柄 ()	

依頼・両方会員	子どもの状況	名前	ふりがな	性別	生年月日	保育所・幼稚園・学校名	既往歴(アレルギー等)
				男・女	年 月 日		
				男・女	年 月 日		
				男・女	年 月 日		
	援助の内容		1. 保育所・幼稚園の送迎 2. 保育所・幼稚園終了後の預かり 3. 学校終了後の預かり 4. その他の一時預かり [具体的な内容]				
伝えておきたい子どもの情報							

協力・両方会員	区分	土・日・祝	病児保育	自家用車	ペット	保育経験	保有資格			
	援助提供の可否 (○△×を記入)				有・無 ()	有・無	看護師、保健師、保育士、幼稚園教諭、ヘルパー小・中・高教諭、その他 ()			
	援助可能日時 [○・△・×もしくは時間帯を記入]	曜 日		日曜日	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日
		早朝(～7時)								
		午前(7時～12時)								
午後(12時～20時)										
夜間(20時～)										

※センター確認欄 運転免許証 保険証 その他()担当者名