様式第１号　　**赤●の箇所を記入してください**

書類提出日

会員になる保護者名

**丹波市ファミリーサポート事業入会申込書**

申込年月日　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会員種別 | □１依頼会員　□２協力会員□３両方会員 | 会員番号 |  |
| フリガナ |  | 性　　別 | 男　・　女 |
| 氏名 |  | 生年月日 | 　　　年　　　月　　　日 |
| 住所 | 〒669－丹波市 | 自宅電話 | ０７９５― |
| 携帯電話 |  |
| 職業 | □１雇用労働者□２自営業（　　　　　）□３無職□４その他（　　　　　） | 家族構成（同居している人） | □１配偶者（ 有・無 ）□２子ども　　才　男・女　　才　男・女□３祖父母　　　　人□４その他　　　　人 |
| 勤務先 | 名称電話　　　　 | （託児の際の）緊急連絡先 | １、（名前　　　　　　　　　）２、（名前　　　　　　　　　） |

**会員の希望種別に応じて記入してください（両方会員は、依頼、協力の双方に記入ください）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 依頼会員 | 子どもの状況 | 氏 名 | 性別 | 生年月日 | 園名・学校名 |
|  |  | 年 　月 　日生 |  |
|  |  | 年 　月 　日生 |  |
|  |  | 年 　月 　日生 |  |
|  |  | 年 　月 　日生 |  |
| 援助の希　望 | □１子ども園などの終了後の預かり□２学校終了後の預かり□３その他一時預かり | 定期的・不定期 |
| 協力会員 | 区分 | 一般時間外 | 土日祝 | 自家用車 | 病気等預かり | 保有資格（保育士・教諭等） |
| 援助提供可否 |  |  |  |  |  |
| 協力可能な曜日　〇 | 曜日 | 月曜日 | 火曜日 | 水曜日 | 木曜日 | 金曜日 | 土曜日 | 日曜日 |
| 午前 |  |  |  |  |  |  |  |
| 午後 |  |  |  |  |  |  |  |

自宅付近地図　簡単に

書類提出日

丹波市長様

　上記のとおり丹波市ファミリーサポート事業への入会について写真（2.4㎝×３㎝）を2枚添えて申し込みます。1枚は裏面添付のこと

　　　　　　　　年　　　　月　　　　日

氏　名