

丹波篠山市ファミリーサポートセンター 入会申込書

※欄は記入しないでください

写真添付
撮影3か月以内
正面、上半身
40mm×30mm

申込日	令和 年 月 日	※会員番号 —	
会員種別	☐ A 依頼会員 ☐ B 協力会員 ☐ C 両方会員		
ふりがな		性別	生年月日
氏名		男・女	昭和・平成 年 月 日 (歳)
住所	〒669- 丹波篠山市	連絡先①	— —
		連絡先②	— —
職業	☐ 雇用労働者 ☐ 自営業 () ☐ 無職 ☐ その他 ()	家族構成 (会員が基準)	☐ 配偶者 (有・無)
			☐ 子ども
			☐ 父 母 人 ☐ 祖父母 人 ☐ その他 人
勤務先名	名称 電話 — —	緊急 連絡先	① () 電話 — —
			② () 電話 — —

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・協力の双方に記入してください）

依頼 会員	子どもの 状況	氏 名 (ふりがな)	性別	生 年 月 日	保育園・幼稚園・学校名					
		()	男・女	年 月 日 (歳)						
		()	男・女	年 月 日 (歳)						
		()	男・女	年 月 日 (歳)						
協力 会員	援助の希 望	☐ 1 保育園・幼稚園への送迎 ☐ 2 保育園・幼稚園終了後の預かり ☐ 3 学校終了後の預かり ☐ 4 その他、一時預かり						☐ 定期的 ☐ 不定期		
		区 分	一 般	時間外	土日祝	自家用車 での送迎	病後等の 預かり	保有資格（保育士・教諭等）		
協力 会員	援助提供の 可否(○)	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								

(次頁自宅付近地図)

丹波篠山市社会福祉協議会長 様

上記のとおり、丹波篠山市ファミリーサポートセンターへの入会を申し込みます。なお、入会にあたっては、定められた要綱、並びに当該事業の趣旨及び「活動の手引き」を十分理解し、これを遵守します。又、記載した情報が相互援助活動の目的で会員に提供されることに同意します。

令和 年 月 日 氏 名 ⑨

自宅付近地図

4

* 自宅付近及び保育園（幼稚園、小学校）までの経路も記入してください

丹波篠山市ファミリーサポートセンター 会員登録変更届

※欄は記入しないでください

写真添付
撮影3か月以内
正面、上半身
40mm×30mm

申 込 日	令和 年 月 日	※会員番号 —	
会員種別	☐ A 依頼会員 ☐ B 協力会員 ☐ C 両方会員		
ふりがな		性 別	生 年 月 日
氏 名		男・女	昭和・平成 年 月 日 (歳)
住 所	〒669- 丹波篠山市	連絡先①	— —
		連絡先②	— —
職 業	☐ 雇用労働者 ☐ 自営業 () ☐ 無職 ☐ その他 ()	家族構成 (会員が基準)	☐ 配偶者 (有・無)
			☐ 子ども
			☐ 父 母 人 ☐ 祖父母 人 ☐ その他 人
勤務先名	名称 電話 — —	緊 急 連 絡 先	① () 電話 — —
			② () 電話 — —

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・協力の双方に記入してください）

依 頼 会 員	子どもの 状況	氏 名 (ふりがな)	性別	生 年 月 日	保育園・幼稚園・学校名					
		()	男・女	年 月 日 (歳)						
		()	男・女	年 月 日 (歳)						
		()	男・女	年 月 日 (歳)						
協 力 会 員	援助の希 望	☐ 1 保育園・幼稚園への送迎 ☐ 2 保育園・幼稚園終了後の預かり ☐ 3 学校終了後の預かり ☐ 4 その他、一時預かり					☐ 定期的 ☐ 不定期			
		区 分	一 般	時間外	土日祝	自家用車 での送迎	病後等の 預かり	保有資格（保育士・教諭等）		
協 力 会 員	援助提供の 可否(○)	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								

(次頁自宅付近地図)

丹波篠山市社会福祉協議会長 様

上記のとおり、丹波篠山市ファミリーサポートセンターへの入会申込書の記載内容に変更がありましたので、届け出ます。

令和 年 月 日 氏 名 (印)

※事務局記入欄	変更登録日：令和 年 月 日	会員証有効期限：令和 年 月 日
---------	----------------	------------------

様式第3号（第5条関係）

丹波篠山市ファミリーサポートセンター 退会届

丹波篠山市社会福祉協議会長 様

私は、丹波篠山市ファミリーサポートセンターを退会しますので、会員証を添えて届け出ます。

届 出 日	令和 年 月 日	会員番号	—
会員種別	☐ A 依頼会員 ☐ B 協力会員 ☐ C 両方会員		
退会理由			
フリガナ		性 別	生 年 月 日
氏 名		男・女	昭和 年 月 日（ 歳） 平成
住 所	〒669－ 丹波篠山市	連 絡 先	— —



事前打ち合わせ票（1）

令和 年 月 日

会 員 番 号	—	会 員 氏 名			
住 所	〒669— 丹波篠山市		電 話	—	—
保護者氏名					
(勤務先)	(	)	電 話	—	—
保護者氏名					
(勤務先)	(	)	電 話	—	—
緊急連絡先	①		電 話	—	—
	②		電 話	—	—

子どもの名前 (愛 称)	(	)	(	)
生 年 月 日	年 月 日		年 月 日	
年齢・性別	歳 ヲ月 (小学校 年) 男・女		歳 ヲ月 (小学校 年) 男・女	
保 育 園 名 幼 稚 園 名 小 学 校 名	電 話 — —		電 話 — —	
病 歴				
食 事				
午 睡				
排 泄				
好きな遊び				
特 記 事 項				
かかりつけ の医療機関	電 話 — —		電 話 — —	
保 険 証	記号 番号			

事前打ち合わせ票 (2)

援助の日時	令和 年 月 日 ()	☐ 午前 ☐ 午後 時 分から ☐ 午前 ☐ 午後 時 分まで
援助の内容	1. 協力会員宅での預かり 2. 保育園・幼稚園・小学校への送り 送り時間 (時 分) 3. 保育園・幼稚園・小学校への迎え 迎え時間 (時 分) 4. その他 ()	
依頼会員が用意するもの（当日、協力会員と会わない場合は、事前にお渡してください）		
依頼会員と協力会員の確認事項		
当日の依頼会員の連絡先	電話 — —	

地図 援助活動に必要となる地図（自宅から保育園等までの経路地図、保育園等、付近の地図、自宅付近の地図等）をご記入ください。

※本票は、個人情報です。取扱いに充分注意し、大切に保管してください

※相互援助活動終了後は、依頼会員、又はセンターにご返却ください