

様式第1号 (第7条関係)

記入例

かわぐちファミリー・サポート・センター 申込兼登録書

かわぐちファミリー・サポート・センター 様

私は、かわぐちファミリー・サポート・センターへの
会員登録を申込みます。つきましては、規則を遵守いたします。
また、本標記載の情報が、相互援助活動実施にあたって相手方
の会員に提供されることに同意します。

令和〇〇年11月1日 氏名 **川口 ふあみ子**

正会員

会員番号		区	
入会日		録	去
退会日		会	①
本人確認			②
(運転免許証・)			

センター
記入欄

写真のり付け
してください。

写
真
縦3cm×横2.4cm

全員記入

会員種別	1 サービス利用者	2 サポーター	3 両方
ふりがな	かわぐち ふあみこ		
氏名	川口 ふあみ子		男・女 <input checked="" type="radio"/>
生年月日	△年 ○月 ○日 (38歳)		自宅電話 FAX 携帯電話 メール
住所	〒332-0031 川口市青木3-3-1 あおきマンション505		
仕事の有無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	勤務先 1 名称 (株)かわぐち 2 所在地 川口市川口×-×-× 3 電話 048-252-×××× 4 勤務時間 9:00 ~ 17:00	1 フルタイム 2 <input checked="" type="radio"/> パートタイム 3 自営業 4 その他 ()
同居家族	1 配偶者 (<input checked="" type="radio"/> 有 · 無) 2 子ども (2 人) 3 その他の家族 (人)	緊急連絡先 ※本人以外	氏名 青木 太郎 (続柄 夫) 住所 同上 電話 090-×××××-〇〇〇〇

メール連絡を希望のかたは、必ず
センターのパソコンメールが受信
できるように設定してください
kfamisapo137@kosodate-kwgc-saitama-ksp.jp

マンション・アパート等の名称を
必ず記入してください。

利用者
と両方
のかた
記入

2 サービス利用者会員

ふりがな 名前	生年月日 (年齢)	性別	保育施設等の 名称・電話番号	かかりつけ医等 の名称・電話番号	注意事項等
いちろう 一郎	〇年5月5日 (8歳)	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	〇〇小学校放課後児童クラブ 電話 048-XXX-XXXX	△△医院 電話 048-XXX-△△△△	卵アレルギーあり
はなこ 花子	〇年3月3日 (5歳)	<input type="radio"/> 男 <input checked="" type="radio"/> 女	□□保育所 電話 048-X0X-XXXX	△△医院 電話 048-XXX-△△△△	
	年 月 日 (歳)	男 女	電話 - -	電話 - -	

サポーター
と両方
のかた
記入

3 サポーター会員

援助できる時間帯・内容等に○を付けて下さい。その他、活動への希望・条件等は備考欄へ記入して下さい。

	日	月	火	水	木	金	土	1. 対象児 (乳児0歳~1歳・幼児・小学生)
早朝) 7時以前								2. 内容 (送迎・自宅受入)
(午前) 7時~12時								3. 送迎方法 (徒歩・自転車・バス・自動車)
(午後) 12時~16時	○	○	○					4. 病気回復期援助 (可・検討中・不可)
(夕方) 16時~19時								5. ペットを飼っている (無・有/種類 猫)
(夜間) 19時以降								
免許資格	『緊急サポートセンターさいたま』への登録状況 (無・有)							
	保育士・幼稚園教諭・教員・医師・看護師・ホームヘルパー・介護福祉士・ 社会福祉士・普通自動車免許・その他 ()							
備考	食事の準備可能です							

