

## ファミリーサポートセンター入会申込書

受付年月日	会員番号	担当者印
年 月 日		

会員種別	A おねがい会員    B まかせて会員    C どっちも会員					
ふりがな 会員氏名					男・女	
生年月日	S・H      年    月    日					
住 所	〒      —      [地区名]					中学校区
	豊見城市					
	電話	FAX		携帯		
勤 務 先	名 称				電話	
	所在地				FAX	
緊 急 時 連 絡 先	ふりがな 氏 名			関係		電話
	氏 名			関係		電話
援助を必 要とする 子ども	ふりがな 名 前	性別	生年月日	通園・通学校名	担任	病歴・アレルギー等
		男・女	H 年 月 日 (      ) 歳	電話		
		男・女	H 年 月 日 (      ) 歳	電話		
		男・女	H 年 月 日 (      ) 歳	電話		
他の同居 家 族	氏 名	続柄	年齢	連絡先名称	連絡先電話	
配偶者 (有・無)						

豊見城市ファミリーサポートセンター事業実施要綱第5条第1項の規定により、上記のとおり申し込みます。つきましては、豊見城市ファミリーサポートセンター事業実施要綱を遵守致します。又、ファミリーサポートセンターとサブリーダー及びおねがい会員(どっちも会員)との間において、ファミリーサポート事業に関する事務の範囲内において上記の情報(個人情報を含む。)の提供を行うことに同意します。

年 月 日

氏 名

印

豊見城市長 殿

サポートを依頼する理由について	<input type="checkbox"/> 仕事をしている <input type="checkbox"/> 就学・習い事 <input type="checkbox"/> 外出 <input type="checkbox"/> リフレッシュ <input type="checkbox"/> 学校行事 <input type="checkbox"/> その他
サポート開始の時期について	<input type="checkbox"/> とりあえず登録 <input type="checkbox"/> 依頼日が決まっている
※面談はサポートが確実にある方を対象に実施しております。 面談後、サポート依頼まで間が空いてしまうとサポーターの状況が変わり対応出来なくなる場合があります。その際は、再度、面談が必要となります。	【サポート開始日】 年 月 日( ) 午前・午後 時 分 ~ 時 分 【サポーターとの面談希望日】 第1希望日… 月 日( ) 午前・午後 時 分 第2希望日… 月 日( ) 午前・午後 時 分 第3希望日… 月 日( ) 午前・午後 時 分
サポート依頼の頻度	<input type="checkbox"/> 単発 <input type="checkbox"/> 定期的 ( 週に 回程度)
お子さんのアレルギーについて (具体的に)  ※アレルギーのあるお子様への食事・おやつ等は対応できません	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(軽度・重度)
お子さんの病歴について	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(病名: )
現在、通院治療をしていますか?	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(病名: かかりつけ医: )
投薬は受けていますか?	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
<b>※ファミサポでは、病時の援助、薬を服用させる行為等については対応できません。</b>	
依頼したいサポート内容 (具体的に)	
預かりの際送迎は必要ですか?	<input type="checkbox"/> 必要(送り・迎え) <input type="checkbox"/> 必要なし
サポーターへの希望	①【住んでいる地域】 <input type="checkbox"/> 近所の人 <input type="checkbox"/> 地区外の人 <input type="checkbox"/> どちらでもよい ②【預かり先での同居の子どもについて】 <input type="checkbox"/> いてもよい <input type="checkbox"/> いないほうがよい <input type="checkbox"/> どちらでもよい ③【ペットの有無について】 <input type="checkbox"/> いてもよい <input type="checkbox"/> いないほうがよい <input type="checkbox"/> どちらでもよい
預けるときに気をつけてほしい事や、心配事などがありましたらご記入下さい。	

- ・ 3年度ごとに登録更新を実施。継続希望の方は再度手続きを。連絡のない方は退会となります。(会員更新の案内は、市広報誌、ファミサポだよりで案内。個人への通知はしていません)
- ・ まかせて会員との面談を行ってから援助活動に入ります。
- ・ 子どもを預かる場所は、原則・まかせて会員の家庭において行います。
- ・ 発熱等による学校、学童クラブ、園などへの送迎サポートは対応できません。
- ・ 当日の依頼、急な依頼については、まかせて会員との調整が難しくなる場合もあります。
- ・ 援助活動中に、発熱など体調に変化があった場合は保護者に連絡し迎えにきていただきます。
- ・ 支払いについては、サポート終了後におねがい会員はまかせて会員に報酬費を支払います。
- ・ 当日の依頼キャンセルについてはキャンセル料が発生します。