

別記第1号様式(第4条関係)

大樹町ファミリーサポート事業会員登録申込書

平成 年 月 日

大樹町長 様

ふりがな

氏名 \_\_\_\_\_ 印

大樹町ファミリーサポート事業実施要綱第4条第1項の規定に基づき、大樹町ファミリーサポート事業を利用するため、会員(依頼会員・協力会員・両方会員)として、次のとおり入会を申し込みます。

また、大樹町ファミリーサポート事業実施要綱第11条の適用を受けるため、大樹町職員による対象者及び世帯の課税状況等の閲覧に同意します。

住 所							
電 話 番 号		自宅				携帯	
勤 務 先	名 称					電話	
	住 所						
家 族 構 成	氏名	生年月日	年齢	続柄	職業	健康 状態	依頼対象児童

※依頼対象児童には○印を入れてください。

※依頼会員及び協力会員ともに登録を受けたい方は、両方に記入してください。

依 頼 会 員 欄	保護者の就労による対象児童の預かり						
	通院、家族の介護・看護、冠婚葬祭等の保護者の都合による一時的な対象児童の預かり						
	保育施設等までの対象児童の送迎						
	その他						
協 力 会 員 欄	援助できる 日時	曜 日	・原則制限なし ・制限あり (可能日: 日・月・火・水・木・金・土)				
		時 間	・原則制限なし ・制限あり (可能時間: 時 分 ~ 時 分)				
	援助可能 対象児童	・制限なし ・制限あり (対象児 6~12か月・1~6歳・小学生・障がいのある児童)					
	自動車の 運転	・可能 ・不可能		自家用車の使用	・可能 ・不可能		
備 考							