

両方会員登録登録申込書

会員番号 R -

地区

記入例

社会福祉法人 八戸市社会福祉協議会会長 様

私は、八戸市ファミリーサポートセンターの提供会員に申し込みます。
また、本登録書記載の情報が依頼会員に提供されることに同意します。

西暦 ○ 年 △ 月 □ 日

会員の情報	氏名	ふりがな しゃきょう はなこ		男・女	西暦 1988 年 4 月 17 日																																																						
		社協 花子		☒ 女	年齢 33 歳																																																						
	住所	〒 039-1166 八戸市根城8-8-155 八戸市総合福祉会館1階		配偶者 ☒ 有・無 (ひとり親)	電話 0178-71-2750																																																						
					Fax 0178-71-2751																																																						
					携帯																																																						
同居家族	メールアドレス	f suppprt@hachinoheshakyo.or.jp																																																									
	職業	☒ 1. 会社員 2. 公務員 3. 自営業 4. パート 5. 主婦(夫) 6. その他()																																																									
	勤務先	名称 八戸市社会福祉協議会	住所 根城8-8-155	勤務時間 平日8時～17時まで (土日祝は休み)																																																							
		氏名(ふりがな)	続柄	生年月日	性別																																																						
		社協 太郎(たろう)	夫	1984・5・24	☒ 男・女																																																						
	社協 一郎(いちろう)	長男	2011・9・10	☒ 男・女																																																							
	社協 梅子(うめこ)	次女	2014・12・3	男・ ☒ 女																																																							
				男・女																																																							
●活動可能な時間帯について○・×などをつけてください。																																																											
●活動に関して伝えたいこと																																																											
<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>月</th> <th>火</th> <th>水</th> <th>木</th> <th>金</th> <th>土</th> <th>日</th> <th>祝</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>早朝 7時～ 9時</td> <td>×</td> <td>×</td> <td>×</td> <td>×</td> <td>×</td> <td>×</td> <td>○</td> <td>○</td> </tr> <tr> <td>午前 9時～ 12時</td> <td>×</td> <td>×</td> <td>×</td> <td>×</td> <td>×</td> <td>×</td> <td>○</td> <td>○</td> </tr> <tr> <td>午後 12時～ 15時</td> <td>×</td> <td>×</td> <td>×</td> <td>×</td> <td>×</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> </tr> <tr> <td>夕方 15時～ 18時</td> <td>×</td> <td>×</td> <td>△</td> <td>×</td> <td>×</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> </tr> <tr> <td>夜間 18時～ 21時</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>△</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> </tr> </tbody> </table>							月	火	水	木	金	土	日	祝	早朝 7時～ 9時	×	×	×	×	×	×	○	○	午前 9時～ 12時	×	×	×	×	×	×	○	○	午後 12時～ 15時	×	×	×	×	×	○	○	○	夕方 15時～ 18時	×	×	△	×	×	○	○	○	夜間 18時～ 21時	○	○	△	○	○	○	○	○
	月	火	水	木	金	土	日	祝																																																			
早朝 7時～ 9時	×	×	×	×	×	×	○	○																																																			
午前 9時～ 12時	×	×	×	×	×	×	○	○																																																			
午後 12時～ 15時	×	×	×	×	×	○	○	○																																																			
夕方 15時～ 18時	×	×	△	×	×	○	○	○																																																			
夜間 18時～ 21時	○	○	△	○	○	○	○	○																																																			
●活動に関して伝えたいこと																																																											
特に赤ちゃんが好きなので 赤ちゃんのサポートをして みたいです。																																																											
●自宅周辺の地図(大きな目印を入れて簡単に書いてください。)																																																											
●災害時避難場所																																																											
(根城中学校)																																																											
●空き駐車スペース																																																											
(無・ ☒ 有 2 台駐車可)																																																											
●自宅近くの小学校・保育施設等																																																											
(無・ ☒ 有: 名称 根城小学校)																																																											
●保育に関する免許資格等 無・ ☒ 有 (保育士・幼稚園教諭・教諭・保健師・看護師)																																																											
その他 (ベビーシッター、管理栄養士)																																																											
●保育に関する経験 無・ ☒ 有 子育て 3 人・その他 (児童館勤務3年)																																																											
Q. ファミリーサポートセンターをどちらで知りましたか?																																																											
自治体広報・新聞・TV・ラジオ・知人から・チラシ・町内会欄・その他 (市HP)																																																											

※裏面の太枠線内もご記入してください。

1 保育園・幼稚園の送り	1 3. 学校の迎え
2 保育園・幼稚園の迎え	1 4. 子どもの病気回復期の預かり
3 保育園・幼稚園の登園前の預かり及び送り	1 5. 保育園・学校等休み時の預かり
4 保育園・幼稚園の迎え及び帰宅後の預かり	1 6. 保育園等施設入所前の預かり
5. 保育園・幼稚園の帰宅後の預かり	1 7. 子どもの習い事・塾等の送迎
6. 学童の放課後の預かり	1 8. 保護者等の短時間・臨時的就労の場合の預かり
7 学校から学童クラブへの送り	1 9. 保護者等求職活動中の預かり
8 学校の迎え及び帰宅後の預かり	2 0. 保護者等の冠婚葬祭による外出、他の子どもの
9 学童クラブの迎え	学校行事の場合の預かり
10 学童クラブの迎え及び帰宅後の預かり	2 1. 保護者等の買い物等外出の場合の預かり
11. 学童クラブから帰宅後の預かり	2 2. 保護者等の病気、その他急用の場合の預かり
12 学校の送り	2 3. その他

・現在活動を行うことはできますか？ 1. 是非やりたい 2. 都合が合えば可 3. 今はできないが、いつかはやりたい 3と答えた方は、理由とできるようになる条件を教えてください。 下の子がまだ小さいため。小学校に入学したら可能。			
・通院や習い事など、決まった予定はありますか？ 無・有 有と答えた方は、予定の概要と時間・曜日・頻度等を教えてください。 第一、第三水曜日…息子の習い事の送迎(17時から) 毎週土曜日…生け花の習い事(9時から11時まで)			
・生後2か月～小学6年生のうち、援助可能な子どもの年齢は？ (～ まで) ・ 何才でも可 備考()			
・ペットを飼っていますか？ いいえ・はい はいと答えた方は、以下に教えてください。 種類: トイプードル 数: 二匹 年齢: 1才・3才 場所: 室内 ・ 室外			
・活動希望先 依頼会員宅 ・ 提供会員宅 ・ どちらでも可			
・車を持っていますか？ はい ・ いいえ ・ 備考()			

担当

★身分証確認 済・未 (免許証・健康保険証・マイナンバー)

児童（サポート対象の児童のみ）の情報	名前（ふりがな）	生年月日		性別	保育施設・学校等
	しゃきょう あきこ	西暦 ○○○○年 ○ 月 ○ 日生		男・女	○○小学校
	社協 秋子	(○ 歳 ○ ヶ月)		●既往症 (無・有・病名《 小児喘息 》治療中・完治)	
	●食事 (母乳・ミルク・離乳食・普通食) ●アレルギー (無・有・卵)				
	●ペットを飼っている提供会員でもよいか (可・不可) ●排泄 (おむつ・トレーニング中・自立)				
	●児童の性格 (おとなしい・普通・活発) ●障がい等 (無・有…)				
	●その他児童の情報				
	右腕を脱臼しやすいので引っ張らないでください。 毎週火曜日、スイミング教室に通っています。(○○スイミングスクール、16:00~17:00)				
	サポート対象（生後56日~小学校6年生）のお子様の情報のみご記入ください。				
	名前（ふりがな）	生年月日		性別	保育施設・学校等
しゃきょう ふゆこ	西暦 ○○○○年 ○ 月 ○ 日生		男・女	○○保育園	
社協 冬子	(歳 ○ ヶ月)		●既往症 (無・有…病名《 》治療中・完治)		
●食事 (母乳・ミルク・離乳食・普通食) ●アレルギー (無・有…)					
●ペットを飼っている提供会員でもよいか (可・不可) ●排泄 (おむつ・トレーニング中・自立)					
●児童の性格 (おとなしい・普通・活発) ●障がい等 (無・有…)					
●その他児童の情報					
離乳食は一日3回大人とほぼ同じ時間で食べさせています。(うどん、七倍がゆ、豆腐、ゆで野菜のすりつぶしなど)ミルクは基本一日4回ですが、眠くなった時には母乳を飲みながら寝ます。 最近はいはいが出来るようになりました。 ぐずった時はお気に入りの毛布を触らせると機嫌がよくなります。					
名前（ふりがな）	生年月日		性別	保育施設・学校等	
お子様が乳児の場合はミルク・離乳食（内容もご記入ください）の一日の回数、歩行の状況（つかまり立ち、はいはい・寝返りなどができるか）などもご記入ください。					
●食事 (母乳・ミルク・離乳食・普通食) ●アレルギー (無・有…)					
●ペットを飼っている提供会員でもよいか (可・不可) ●排泄 (おむつ・トレーニング中・自立)					
●児童の性格 (おとなしい・普通・活発) ●障がい等 (無・有…)					
●その他児童の情報					
サポート対象外（中学生以上）のお子様がいる場合、人数と現在の年齢をご記入ください。					
※サポート対象外の子ども (無・有… 1 人【年齢： 13 歳、 歳、 歳】					

●どのような場合に利用を希望するか（具体的に）			
・残業の時、児童館と保育園(18:00まで)に迎えに行って、二人一緒に預かって欲しい。			
・病後回復期や休校・休園時に一人・または二人を預かって欲しい。(7時間くらい)			
できるだけ具体的に詳しく記入してください。			
※頻度	月 (2~3 回くらい)	週 (1 回くらい)	時間帯 (18 時~ 19 時頃)
曜日など	(火曜日のことが多い) その他の条件等 (休園時の預かりは9:00~16:00)		