

入会申込書(利用会員用)

センター記入欄

私は、緊急サポートセンター埼玉へ入会を申し込みます。
 入会にあたっては緊急サポートセンター埼玉の会則を遵守するとともに
 記載内容をサポート会員に提供することに同意します。

登録番号
 登録日 年 月 日
 修正日1 年 月 日
 修正日2 年 月 日

平成 年 月 日 氏名 印 ★

※利用会員には保護者のいずれかの情報をご記入下さい

利用会員氏名	ふりがな
--------	------

男・女	生年月日	年	月	日生	同居家族	配偶者 有・無 他家族 人()	子ども 人
-----	------	---	---	----	------	---------------------	-------

ファミリーサポートセンター登録 有・無	自宅等に無料駐車可能なスペース 有り 無し 必要時に空けることは可能
---------------------	---------------------------------------

自宅住所 〒	住所	マンション名・アパート名明記
--------	----	----------------

最寄の交通	駅 徒歩orバス 分	バスの場合:	バス 系統	停留所下車徒歩 分
-------	------------	--------	-------	-----------

電話番号	FAX
------	-----

E-Mailアドレス	PC
------------	----

保護者氏名	1	携帯電話	勤務先
		携帯メール	電話
	2	携帯電話	勤務先
		携帯メール	電話

緊急避難時の退避場所 (不明な場合は記入不要)

児童氏名	1	ふりがな	男・女	生年月日	年	月	日
児童氏名	2	ふりがな	男・女	生年月日	年	月	日
児童氏名	3	ふりがな	男・女	生年月日	年	月	日
児童氏名	4	ふりがな	男・女	生年月日	年	月	日
児童氏名	5	ふりがな	男・女	生年月日	年	月	日

希望するサポート	希望事項 チェック	頻度・期間	希望する保育場所	自宅、サポーター宅、どちらも可、他()
①病児・病後児保育			自由記入欄(左記①～⑧で利用が予想される曜日や時間帯(書ける範囲で)、その他の希望、保育上の留意点など何でもお書き下さい。また、紹介して欲しいサポート会員の条件などについてもお書き下さい。(緊急サポート会員は利用会員より少ない数での対応になります。条件が厳しい場合には紹介が難しくなることはご了解下さい)	
②保育所からの呼び出しなど緊急性の高い場合の保育所などへのお迎えや預かり				
③宿泊を伴う保育				
④保育所や学童保育への送り				
⑤保育所や学童保育へのお迎えと帰宅後の預かり				
⑥保育所入所前など一定期間の一時保育				
⑦就職活動中など一定期間の一時保育				
⑧その他				

※お子さんが障がいや慢性疾患を持たれている場合は登録の際にご相談くださいますようお願いいたします。
 事前打ち合わせが必要になります。