

様式第1号 (第7条関係)

平成 年 月 日

明日香村長 様

ファミサポ明日香会員入会申込書兼登録書

ファミサポ明日香事業の会員として、会則第7条の規定により下記のとおり申し込みます。

また、この申込書に記載した情報が相互支援活動の目的で会員に提供されることを同意します。

会員種類	<input type="checkbox"/> 援助会員 <input type="checkbox"/> 依頼会員 <input type="checkbox"/> 両方会員		
(ふりがな) 申込み者 氏名	<input type="checkbox"/> 印		電話 FAX 携帯電話
生年月日	年 月 日 ( 歳)	メール	
住所	〒634- 明日香村大字		特記事項
勤務先	1 勤めていない 2 勤めている ・会社名： ・所在地 ・電話		
緊急連絡先	氏名 (申込者との関係)	( )	( )
	電 話		
同居家族	配偶者	有 ・ 無	
	子ども	人 ( 歳) ( 歳) ( 歳) ( 歳)	
	その他	父 ・ 母 ・ 孫 ・ 祖父 ・ 祖母 人	
ペット	有 ( ) ( ) ( ) ※ ( 室内 ・ 室外 ) 無		
		承認	承認・不承認
		会員番号	

自宅付近の地図を記入して下さい。

※ 目印となる施設や店舗などを書き入れてください。



送迎を希望される依頼会員は、自宅から学校・保育施設等までの経路を記入してください。※ 目印となる施設や店舗などを書き入れてください。



会員番号		氏名	
------	--	----	--

写 真  
3 × 4 cm  
貼付

■援助会員記入欄

定 期			不 定 期				
援助 で き る 曜 日	月	: ~ :	( 時間)				
	火	: ~ :	( 時間)				
	水	: ~ :	( 時間)				
	木	: ~ :	( 時間)				
	金	: ~ :	( 時間)				
	土	: ~ :	( 時間)				
	日	: ~ :	( 時間)				
	祝	: ~ :	( 時間)				
援助活動に 関する希望	内 容	送迎 ・ 一時預かり ・ 宿泊 ・ 付き添い 急な援助活動の対応 その他 ( )					
	子どもの年齢 対応人数	幼児 ( 歳 ) ・ 小学校 ( 学年 ) ( 人 )					
	送 迎 方 法	徒歩 ・ 自転車 ・ 自家用車 ・ バス その他 ( )					
	病気回復時の保育	可 ・ 不可 ・ 要相談					
資格・免許等	<input type="checkbox"/> 普通運転免許証 <input type="checkbox"/> 教諭 <input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> その他( )						
育児に関する経験年数・特技等							
講習会参加状況	/	/	/	/	/	/	/