

かしわファミリー・サポート・センター入会申込書兼同意書

※ 太枠内をご記入ください。

入会日 年 月 日

会員番号 **U**

退会日 年 月 日

保護者氏名	ふりがな	性別	生年月日	縦 4.5 cm×横 3.5 cm 保護者の写真を貼ってください (撮影後6か月以内)
		男女	年 月 日	
住所	〒			
※ 柏市に転入予定日（ 年 月 日転入予定） 転入予定でも登録はできます。				

連絡先	自宅	— —	携帯電話	— —
------------	----	--------	------	--------

就労状況	勤務先	電話番号 — —		
	住所			
	勤務形態	フルタイム・パート・自営・その他（ ） 勤務時間 時 分 ～ 時 分		

緊急連絡先	氏名	続柄	電話番号
— —			

配偶者(夫・妻)	有・無 ※ 有の場合は、配偶者(夫・妻)の氏名・勤務先名・電話番号をご記入ください。		
	氏名	勤務先名	電話番号
— —			

同居している子どもの情報	氏名(ふりがな)	性別	生年月日	保育園・幼稚園・学校・こどもルーム名	健康状態・特記事項
		男女	年 月 日		
		男女	年 月 日		
		男女	年 月 日		
		男女	年 月 日		
		男女	年 月 日		
		男女	年 月 日		
※ 妊娠中の方は、予定日をご記入ください。（ 年 月 日予定）					

連絡事項	
-------------	--

以下のご質問にお答えください。

[1] かしわファミリー・サポート・センターをどのようにお知りになりましたか？

- 広報かしわ チラシ ホームページ 知人 市役所 その他（ ）

[2] 登録後、どのような援助をご利用予定ですか？

- 送迎や預かり等の援助 一時預かり援助（ぞうさんルーム） 両方の援助

[3] 今後のご利用（援助開始）はいつ頃を予定しますか？

- まずは登録のみ 依頼予定あり（登録番号が届き次第センターへご連絡ください。）

※ 裏面の同意書へお進みください

センター記入欄

申込書受付日	月 日	会員番号送付日	月 日	
--------	--------	---------	--------	--

同意書

かしわファミリー・サポート・センターに登録並びに援助の依頼をお受けするにあたり、下記の1～3の事項に関する記載内容または、別紙の資料をご確認（同意）の上、期日と署名のご記入をお願い致します。

1 個人情報保護の取り扱いについて

かしわファミリー・サポート・センターに登録をするにあたり、個人情報の取扱いや使用について、別紙1「かしわファミリー・サポート・センター個人情報に関する基本方針」をご一読の上、ご確認ください。

2 かしわファミリー・サポート・センターのご利用に伴う確認事項について

かしわファミリー・サポート・センターに援助の利用をするにあたり、利用会員として予めご理解をいただきたい内容について、別紙2「かしわファミリー・サポート・センター入会及び援助の利用に関する確認事項」をご一読の上、ご確認ください。

3 緊急時の対応について

- (1) 子の発熱やけが等により、協力会員またはセンターから保護者等に連絡がありましたら、お迎え等必要な対応をお願いします。
- (2) 万が一保護者等と連絡がとれず緊急を要する場合は、お子さんの安全確保を最優先し、協力会員またはセンターの判断で救急車への連絡等、必要な対応を行います。

私は、かしわファミリー・サポート・センターに登録並びに援助の依頼を行うにあたり、上記1～3の内容について、上記の記載事項及び別紙の資料を一読した上で、その内容を理解し、同意いたします。

ご署名欄

年 月 日
氏 名 _____

かしわファミリー・サポート・センター
社会福祉法人 柏市社会福祉協議会 会長 あて

センター記載欄

課長	GL	担当L	担当