

可児市ファミリー・サポート・センター入会申込書（兼登録票）

＜依頼会員用＞（利用会員）

会員NO.	入会日	年	月	日
	退会日	年	月	日

※下記の個人情報は裏面による目的のために提供・利用することに同意します。

ふりがな 父		生年月日 西暦 年 月 日
勤務先名		勤務先 tel — —
ふりがな 母		生年月日 西暦 年 月 日
勤務先名		勤務先 tel — —

住所	〒 - 可児市
電話	tel・fax <携帯電話> 父 — — 母 — —
E-mail	@

子どもの情報	ふりがな 子どもの名前	性別	生年月日	園・学校名	持病・療育 アレルギー等
		男・女	西暦 年 月 日		
		男・女	西暦 年 月 日		
		男・女	西暦 年 月 日		
		男・女	西暦 年 月 日		

援助を受けたい内容	1. 送迎を含む預かり（サポート会員の自家用車を使用 可・不可） ※自家用車を使用しての送迎について、ファミリー・サポート・センターの賠償保険に加入しています。 ただし、車両の損害については補償されません。 2. 一時的な預かりのみ
緊急連絡先 (親戚等)	氏名 間柄（ ） tel 氏名 間柄（ ） tel
備考	
家でペットを飼っていますか？ いいえ・はい 種類（ ） 家の外・家の中	

※可児市ファミリー・サポート・センター事業の実施要綱(利用の手引き)を了承し、上記のとおり入会を申し込みます。

年 月 日 氏名

可児市ファミリー・サポート・センター 様

会員証名義	会員証発行日
父 母	年 月 日

個人情報の取り扱いに関するご案内

可児市ファミリー・サポート・センターは、入会申し込み時にご提供いただく個人情報を実施要綱のセンター事業、アドバイザーの業務、サポート活動のために利用させていただきます。

（児童の健康状態、発育状態等を確認するため、保育園、幼稚園、小学校、福祉支援課、高齢福祉課、子育て支援課、こども課、健康増進課、こども発達支援センターくれよん、教育研究所及びその関係機関（以下「関係機関」という）が所有する情報を、関係機関と提供しあうこと）

お申し込みされる方は、上記目的のために提供・利用する事にご同意いただきたくお願い申し上げます。