

## 吉田町ファミリー・サポート・センター入会申込書

この申込書の記載事項について、吉田町ファミリー・サポート・センターの事業、業務及び援助活動のために提供することに同意し、入会を申し込みます。

年 月 日

吉田町長

様

会員種別	サポート会員					会員番号				
(フリガナ) 氏名	ⓐ			性別 男・女	生年月日	年 月 日 ( 歳)				
住所	〒 吉田町									
連絡先	自宅電話					自宅FAX				
	携帯電話									
仕事の有無	有・無	勤務先：								
		TEL：								
同居家族	配偶者 ( 有 ・ 無 )				資 格 ・ 免 許	1. 保育士 2. 幼稚園教諭				
	子ども 人 ( 歳 ) ( 歳 ) ( 歳 ) ( 歳 )					3. 保健師 4. 看護師				
	その他 人					5. 社会福祉士 6. 運転免許				
						7. ヘルパー				
						8. その他 ( )				
援助可能な 日時及び 子どもの 対象年齢 (○を記入)		月	火	水	木	金	土	日	祝	援助可能対象年齢
	早朝 (7時~9時)									・ 全ての年齢
	午前 (9時~12時)									・ 0歳~3歳
	午後 (12時~16時)									・ 4歳~6歳
	夕方 (16時~19時)									・ 小学1~3年生
	夜間 (19時~21時)									・ 小学4~6年生
自家用車 使用	可能 ・ 不可能				※センター確認欄 任意保険加入の有無 有・無					
援助可能 内容	送迎 ・ 自宅での預かり ・ その他 ( )									
備考										

(裏)

# 誓約書

## 1 個人情報の取扱い

- 私は、入会申込時に私が提供した個人情報を、吉田町ファミリー・サポート・センターが、センター事業、アドバイザーの業務及び援助活動のために利用することについて同意します。

## 2 サポート会員として

- 私は、サポート中は会員証を必ず携帯し、会員向けの講習会で学んだ適切な知識・技術を活用します。
- 私は、援助活動に関するリクエスト会員との事前打合せを必ず実施し、事前打合せ書を作成します。緊急な依頼等で事前打合せができないときは、リクエスト会員に電話で詳細を確認します。
- 私は、事前打合せ書に記載のない内容については、リクエスト会員からの依頼に応じません。
- 私は、子どもの引渡しは、必ず「大人」から「大人」へ行きます。

## 3 リクエスト会員に対して

- 私は、リクエスト会員及び家族に関するプライバシーを守ります。
- 私は、送迎の援助活動をするときは、チャイルドシート又はジュニアシートを正しく着用し、安全運転を心がけます。
- 私は、援助活動の実施前又は終了後、速やかにリクエスト会員から利用料及び実費の支払いを受け、リクエスト会員に確認を受けた援助活動報告書をセンターに報告します。

## 4 その他

- 私は、この援助活動が、同じ住民同士の助け合いであることを認識し、リクエスト会員とは対等な立場で接します。
- 私は、援助活動中に問題が発生した場合は、会員同士で解決します。
- 私は、連絡先、家族状況等が変更になったときは、速やかにセンターに連絡します。また、センターから連絡があった場合は、確認後、速やかに対応します。
- 私は、自然災害等で援助活動が無理な状況のときは、援助活動を中止し、センター及び会員同士で連絡を取り合います。

私は、上記の内容に同意・誓約いたします。

年 月 日

住 所 吉田町

氏 名

TEL

⑩