|  |
| --- |
| ※本人確認□運転免許証□マイナンバーカード□その他（　　　　　） |

|  |  |
| --- | --- |
| 室　長 | 所　長 |
|  |  |

　　　　　　入会日：令和　　年　　月　　日

**つくば子育てサポートサービス会員登録申込書兼同意書**

|  |  |
| --- | --- |
| 会員種別 | * 利用会員　　　　□　協力会員（サポーター）　　　□　両方会員
 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 　　写　真縦4㎝×横3㎝ |  フリガナ |  | 　　 |  | 生年月日 | 昭和　　平成 　年　　月　　日　　(　　　)歳 | 　 |
|  氏　　名 |  | 　 |  |
|  住　　所 | 〒　　　－　　 | メールアドレス：　　　　　　　　　　　　　  |
|  自宅電話 |  |  携帯電話 |  |
| 就労の状況 | 勤務形態 | 　□常　勤　 | □パート・アルバイト　　□自営業　　　□無　職 |
| 　ペットの有無 | 　□いない　　　　□いる（猫・犬） |
| 　健康状態 | 　□健康　　□不安あり【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】健　康　　□　不安あり⇒【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】 |
| ■利用会員・両方会員登録の方はご記入ください。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
|  | 氏名（フリガナ） | 性別 | 続柄 | 生 年 月 日 | （保育園・幼稚園・学校名）健康状態・アレルギー　等 |  |
|  世 帯 状 況 (会員を除く) ※続柄は会員と の関係で記入　 |  |  |  |  | 　　　　　　　　　　　　　　　 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | 　　　　　　　　　　　　　　　 |
|  |  |  |  | 　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 第二連絡先 | 連絡先：　　　（　　　　　）　　　　　　氏名（　　　　　　　　　）続柄（　　　　） |  |

🔳希望するサポート内容をご記入ください。

【協力会員（サポーター）両方会員登録の方はご記入ください】

|  |  |
| --- | --- |
| 資　格 | □運転免許（有・無）　□保育士（有・無）　□幼稚園教諭（有・無） |
| 子育て経験 | □有　　　　　□無 |
| 協力できる　　活動内容 | □産前・産後の家事援助□子どもの保育□保育所等への送迎 |

　🔳保育活動経験・得意な活動・希望する活動等自由にご記入ください。

|  |
| --- |
| **同　　意　　書** |
|  |
|  |
|  | **つくば子育てサポートサービス（つくばファミリーサポートセンター）の会員として登録するに****あたり下記の事項に同意します。**（１）この事業に従事して、会員相互の家庭について知り得た情報を外部に漏らしてはならない。会員資格を喪失した後も同様とする。　（２）【協力会員（サポーター）のみ】相互援助活動中に、サービスを受ける子どもの異常を認めた時、また協力会員（サポーター）が怪我をした時は、その状況に応じた適切な処置を講じるとともに、利用会員及び関係機関に連絡しなければならない。（３）相互援助活動中に、物品の斡旋や販売、宗教活動または政治活動等、この事業の支障となる　　ような行為をしてはならない。（４）相互援助活動中に起きた事故や傷害に対しては、社会福祉協議会が加入する保険で補償され　　る範囲を超えて、つくば市社会福祉協議会並びに本事業の会員に対し補償請求を行わない。（５）つくば子育てサポートサービス会員登録用紙記載の情報に変更があった場合は、速やかに　　ファミリーサポートセンターに届け出る。（６）つくば子育てサポートサービス会員登録用紙記載の情報を、本事業の委託元である市及び　　支援に必要な関係機関、会員に提供する。　　社会福祉法人　つくば市社会福祉協議会　　　令和　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　 | 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　 |