

入会年月日 年 月 日	担 当
会員番号	

入 会 申 込 書

・おねがい会員申込書(兼登録票)

写真
3×2.5 cm

ふりがな				男・女	生年月日	昭和 平成 年 月 日生 () 歳	
申込み者名							
住 所	(〒 -)			電話 (FAX)			
				携帯			
勤務先	名称			連絡先	配偶者 (父・母)	氏名	
	住所					電話	
	電話 (FAX)				その他 (祖父母等)	氏名 続柄 ()	
職種 () 自営業・求職中・育休			電話				
子どもの情報	①	②	③				
ふりがな							
名 前							
生年月日	平成 年 月 日	平成 年 月 日	平成 年 月 日				
性別・年齢	男・女 (才)	男・女 (才)	男・女 (才)				
保育園 学 校	☎	☎	☎				
病 院 (かかりつけ)							
注意事項 (アレルギー等)							
援助内容							
備 考							

上記のとおり 沖縄市ファミリー・サポート・センターの入会申込みをいたします。
本事業の相互援助活動に関わる情報提供に同意いたします。

沖縄市ファミリー・サポート・センター長 様

氏名



~こういう事できますよ~

まずはご相談下さいね~

(年間費・登録無料)

- ① 保育所・幼稚園の登園前の預かり・送り
- ② 保育所・幼稚園の迎え・帰宅後の預かり
- ③ 保育所・幼稚園の帰宅後の預かり
- ④ 学童の放課後の預かり
- ⑤ 学童の迎え・帰宅後の預かり
- ⑥ 保育所・学校休み時の預かり
- ⑦ 保育所等施設入所前の預かり
- ⑧ 保護者等の短時間、臨時的就労の場合の預かり
- ⑨ 保護者の求職活動中の預かり
- ⑩ 保護者の冠婚葬祭による外出・他の兄弟の子どもの行事などの預かり
- ⑪ 保護者の病気、急用等の場合の預かり（出産時など）
- ⑫ 保護者の上記以外の外出及びリフレッシュの場合の預かり
- ⑬ 塾や習い事などの送迎
- ⑭ 病院、検診、保育施設への同行及び送迎
- ⑮ 双子や多胎児の預かり
- ⑯ 病気や病後児の預かり
- ⑰ 宿泊を伴う預かり
- ⑱ 緊急時の預かり（早朝、夜間、当日）