

# ファミリー・サポート・センター 利用者情報

R8.4 改訂

会員番号 \_\_\_\_\_

受付 ( \_\_\_\_\_ )

	名前	続柄	TEL 緊急連絡先兼ねる	連絡先 優先順位	就労先・通学先 または単身赴任先
依頼会員	ふりがな	本人	<input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他		
			<input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他		
保護者	ふりがな		<input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他		
			<input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他		
保護者以外の 同居家族	ふりがな		<input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他		
			<input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他		

	名前	続柄	所属先①	所属先②	
子ども 1	ふりがな		保育園・幼稚園・小学校	学童・放デイ・療育・その他	
	子どもの性格：				
	保育時の配慮事項：				
子ども 2	ふりがな		保育園・幼稚園・小学校	学童・放デイ・療育・その他	
	子どもの性格：				
	保育時の配慮事項：				
子ども 3	ふりがな		保育園・幼稚園・小学校	学童・放デイ・療育・その他	
	子どもの性格：				
	保育時の配慮事項：				

ペットの有無	なし・あり ( _____ )
--------	-----------------

※ご記入いただいた個人情報はファミリーサポートの活動目的以外で使用することはありません

※安全にお子さんをお預かりするために、お子さんのご様子について改めて聞き取りをさせていただくことがあります

記入日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 記入者名： \_\_\_\_\_