

# 諸 様 式



浜中町ファミリー・サポート・センター事業会員登録申込書

年 月 日

浜中町長 様

ふりがな  
氏 名

浜中町ファミリー・サポート・センター事業実施要綱第7条第1項の規定に基づき、浜中町ファミリー・サポート・センター事業を利用するため、会員（依頼会員・サポート会員・両方会員）として、次のとおり入会を申込みます。また、入会に際し、この申込書の記載内容が援助会員に提供されることに同意します。

住 所	浜中町						
電話番号	自宅			携帯			
勤 務 先	名称			電話			
	住所						
家 族 構 成 （ 同 居 ）	ふりがな 氏名	生年月日	年齢	続柄	職業等（所属）	健康 状態	依頼対象 児童

\* 依頼対象児童には○印を入れてください。

依 頼 会 員		保護者の就労（短時間）による対象児童の預かり					
		通院等保護者の都合による一時的な対象児童の預かり					
		保育所への対象児童の送迎					
		その他（ ）					
サ ポ ー ト 会 員	援助 可能 日時	曜日	・制限なし ・制限あり（可能日：月・火・水・木・金・土）				
		時間	・制限なし ・制限あり（可能時間： 時 分～ 時 分）				
	援助可能対象児童	・制限なし ・制限あり（6～12か月・1～6歳・その他）					
	自動車の運転	・可能 ・不可能		自家用車の使用		・可能 ・不可能	
備考							

\* 依頼会員及びサポート会員ともに登録を受けたい方は、両方に記入してください。

浜中町ファミリー・サポート・センター退会届

年 月 日

浜中町長 様

住 所  
会員氏名  
会員番号

印

下記のとおり退会したいので、会員証を添えて届け出ます。

記

会員区分	依頼会員・サポート会員・両方会員
退会期日	年 月 日
退会理由	

## 援助活動報告書

1 援助依頼日	年 月 日 ( )	
2 援助実施日	年 月 日 ( )	
3 依頼会員	保護者氏名 子ども氏名 ・ ・ ・	
4 援助内容	時間 : ~ : (合計 分) 【例: 90分】	・預かり ・送り ・迎え ・その他
5 子どもの様子	食事 ・食欲あり ・普通 ・食欲なし 睡眠 ・睡眠時間 ( 時間 分) 排泄 ・軟便 ・普通 ・下痢 その他気づいたこと	
6 利用料等	(1)利用料 ひとり 450 円/30 分 2 人目からの加算ひとりにつき 220 円/30 分	円
	(2)サポート会員単独交通費 (30 円/k m ・公共交通機関の場合実費)	( km) 円
	(3)子どもの送迎にかかる交通費 (30 円/k m ・公共交通機関の場合実費)	( km) 円
	(4)その他実費 (食事代・おやつ・おむつ・その他 )	円
7 合計金額	円	

上記のとおり報告します。

サポート会員

氏名

上記の報告を確認しました。

依頼会員

氏名

別記様式第1号（第5条関係）

浜中町ファミリー・サポート・センター事業  
利用料助成申請書

年 月 日

浜中町長 様

申請者 住 所  
氏 名 ⑩  
電話番号

浜中町ファミリー・サポート・センター事業利用料助成を受けたいので、浜中町ファミリー・サポート・センター事業実施要綱第5条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

記

援助活動年月	年	月分
利用料合計金額 (申請者がサポート会員に 既に支払った額 (A))		円
合計金額より食事代等の実 費分を引いた金額 (B)		円
振込先金融機関	預金種目	口座番号
	1 普通 2 当座 3 その他	
フリガナ 口座名義人		
※事務局で記入します 利用料助成申請額 (C)	円 (B) × 1/2 =	円 (※10円未満切り捨て)

\*太枠線の箇所のみ記入してください

【添付書類】

- ・ 浜中町ファミリー・サポート・センター事業実施要綱別記様式第4号  
援助活動報告書の写し
- ・ その他町長が必要と認める書類