別記第２号様式（第７条関係）

その１

音更町子育てサポート事業会員登録申込書兼課税状況等閲覧同意書

　音更町長　宛て

年　　月　　日

　音更町子育てサポート事業実施要綱第７条の規定に基づき、事業を利用するため、

会員登録を下記のとおり申し込みます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | | |  | | | | | | | | | 会員番号 | | |
| 氏　　名 | | |  | | | | | | | | |  | | |
| 生年月日 | | | 年　　　　月　　　　日（　　　歳） | | | | | | | | |
| 住　　所 | | |  | | | | | | | | |  | | |
| 自宅電話番号 | | |  | | | | 携帯電話番号 | | | |  | | | |
| 勤務先 | 名称 | |  | | | | | | 電話番号 | |  | | | |
| 住所 | |  | | | | | | | | | | | |
| 家　族　構　成 | | | | | | | | | | | | | | |
| ふりがな  氏　　名 | | 続　柄 | | | 性　別 | 生年月日 | | 勤務先等 | | 電話番号 | | | 対象児童に○ | |
|  | |  | | | 男・女 | 年　月　日 | |  | |  | | |  | |
|  | |  | | | 男・女 | 年　月　日 | |  | |  | | |  | |
|  | |  | | | 男・女 | 年　月　日 | |  | |  | | |  | |
|  | |  | | | 男・女 | 年　月　日 | |  | |  | | |  | |
|  | |  | | | 男・女 | 年　月　日 | |  | |  | | |  | |
|  | |  | | | 男・女 | 年　月　日 | |  | |  | | |  | |
|  | |  | | | 男・女 | 年　月　日 | |  | |  | | |  | |
| ひとり親家庭等医療費受給者証　　有　・　無 | | | | | | | | | | | | | |
| ペット　有（　犬　・　猫　・その他　　　　　）・　無 | | | | | | | | | | | | | |
| 音更町子育てサポート事業実施要綱第１２条の適用を受けるため、音更町職員による  申込者及び世帯の課税状況等の閲覧に同意します。  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名 | | | | | | | | | | | | | |
| ※事務局処理欄 | | | | リクエスト会員・レシーブ会員・どっちも会員 | | | | | | | | 会員番号 | |
| 報酬助成対象に該当　　有　　・　無 | | | | | | | |  | |

別記第２号様式（第７条関係）

その２

|  |  |
| --- | --- |
| 依　頼　事　由　※援助の依頼が必要な場合に○を付けてください。 | |
|  | 保育施設等の始業開始前又は終業後に預かること |
|  | 保育施設等までの送迎 |
|  | 通院、家族の介護・看護、冠婚葬祭など保護者の都合により、一時的に預かること |
|  | 産前産後等の家事援助 |
|  | その他（　　　　　　　　　　　　） |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 援助活動の内容　※援助ができる内容に○を付けてください。 | | | | | | |
|  | 保育施設等の始業開始前又は終業後に預かり | | | | | |
|  | 保育施設等までの送迎 | | | | | |
|  | 通院、家族の介護・看護、冠婚葬祭などによる一時的な預かり | | | | | |
|  | 産前産後等の家事援助 | | | | | |
|  | その他（　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 援助可能時間 | | | 援助できる児童等に○を付けてください。 | | | |
| 月 |  |  |  | 乳児（6～12か月） |  | 幼児（１～６歳） | |
| 火 |  |  |  | 児童（小１～３） |  | 児童（小４～６） | |
| 水 |  |  |  | 障がいのある児童 |  |  | |
| 木 |  |  | 自家用車の使用　　可　　・　　不可 | | | | |
| 金 |  |  | 資格・免許等 | | | | |
| 土 |  |  |  | | | | |
| 日 |  |  |  | | | | |
| 祝日 |  |  | 備　　考 | | | | |
| 年末 |  |  |  | | | | |
| 年始 |  |  |  | | | | |

個人情報の取扱に関するご案内

　音更町子育てサポートセンターは、入会申し込み時にご提供いただく個人情報を、センター事業、アドバイザーの業務、相互援助活動のために利用させていただきます。

　お申込みされる方は、上記目的のために提供・利用することにご同意いただきたく

お願い申し上げます。