

とみや子育てファミリー・サポート・センター変更届

年 月 日

とみや子育てファミリー・サポート・センター 様

下記のとおり内容に変更が生じたので届け出ます。

※太枠内は全会員がご記入下さい

会員番号				会員区分	□利用会員 □協力会員 □両方会員		
ふりがな				自宅住所	〒 富谷市		
氏 名				電話番号	☎自宅	-	-
生年月日	. . (歳)				☎携帯	-	-
勤務先名	(勤務形態 フルタイム・パート・その他())			所 在 地			
				電話番号	☎	-	-
緊 急 連絡先名	①			電話番号	☎	-	-
	②			電話番号	☎	-	-
同居家族 (本人除く)	ふりがな 氏 名	続柄	生年月日	所属 (勤務先・保育園・学校等名) (支援が必要な子には()内に依頼予定内容、既往歴、アレルギー等)			
	男 女		. . (歳)	()			
	男 女		. . (歳)	()			
	男 女		. . (歳)	()			
	男 女		. . (歳)	()			

※下記は協力・両方会員のみご記入下さい

支援可能 対象年齢	□乳児 (0歳) □幼児 (1歳～就学前) □児童 (小学生)		資格免許等	□自動車運転免許 □ホームヘルパー □保育士 □看護師 □幼稚園教諭 □保健師 □教諭 □その他()			
支援可能 内 容	□預かり(自宅) □預かり(自宅以外) □送迎(車)※ □送迎(徒歩) □その他() ※当センターでは、協力会員傷害保険・利用会員傷害保険・賠償責任保険に加入しています。 加えて、令和4年5月1日より、移動サービス(送迎支援)に特化した事業者向け自動車保険(対人賠償責任保険・対物賠償責任保険)に加入いたしました。					ペット 有 無	無・有 () 室内・室外
支援可能 日 時	曜 日	時間帯		時間帯		備 考	
	月曜日	: ~ :	: ~ :				
	火曜日	: ~ :	: ~ :				
	水曜日	: ~ :	: ~ :				
	木曜日	: ~ :	: ~ :				
	金曜日	: ~ :	: ~ :				
	土曜日	: ~ :	: ~ :				
	日曜日	: ~ :	: ~ :				
メールアドレス							

※センター記入欄

受付日	年 月 日	備考
処理日	年 月 日	