

写真
保護者の方
の顔写真
2.5cm×2cm

入会申込書 NO.1

希望種別	1 依頼会員 2 協力会員 3 両方会員			入会日	年 月 日		
				受付番号			
ふりがな				男 女	生 年 月 日	昭和・平成	
名前						年 月 日	
住所	〒			資格 免許	保育士・幼稚園・看護師・保健師・ヘルパー・その他 ()		
	Tel			交通 手段	バス 自転車 バイク 自動車 最寄りのバス停 ()		
同居家族	配偶者 有・無 子ども 人 その他 ()			職業	1 雇用労働者 フルタイム・パートタイム		
					2 自営業 () 3 無職 4 その他 ()		
援助の必要な子どもの状況	子どもの名前	性別	生年月日	保育園・幼稚園・こども園・学校名			

援助してほしい時間帯（分かっている場合は記入してください）

	日	月	火	水	木	金	土	祝
午前	～	～	～	～	～	～	～	～
午後	～	～	～	～	～	～	～	～

援助できる時間帯（分かっている場合は記入してください）

	日	月	火	水	木	金	土	祝
午前	～	～	～	～	～	～	～	～
午後	～	～	～	～	～	～	～	～

～ 利用料（基準額）について ～

一般保育	月曜～金曜 7:00～21:00	1時間あたり 700円
	早朝・夜間 (宿泊は行いません) 土・日・祝・年末年始	1時間あたり 800円
病後時保育		1時間あたり 800円

● 自宅までの地図 ●
～最寄りの公共施設やバス停から～

* きょうだいでのご利用は2人目からは半額です。その他、かかった実費を加算させていただきます。

- 1.どのようなときに利用したいですか？（理由・時間・曜日など具体的に）
（ ）
- 2.保育園・幼稚園・こども園・放課後児童会などへの送迎は必要ですか？
① 必要 ② 必要なときもあるかも知れない ③ 必要なし
- 3.どのような方にお子さんを預かってほしいですか。
*どの地域に住んでいる人 （ ）
*子育ての経験について （ ）
① 経験がある人がいい ② 経験がなくてもよい
*預かってもらうときに、協力会員に子どもさんがいてもいいですか？
① いる方がよい ② いない方がよい ③ どちらでもよい
*預かってもらう人の年齢、性別について(複数回答可)
① 同年代を希望 ② 年代が上の人を希望 ③ 年代が下の人を希望 ④ 問わない
① 女の人を希望 ② 男の人を希望 ③ 性別を問わない
*ペットの有無について
① ペットがいてもいい ② 室内にペットがいると困る ③ ペットがいるのは困る
*喫煙について
① 煙草を吸う人は絶対に困る ② できれば吸わない人を希望 ③ こだわらない
*その他、特に希望することがあればお書きください
（ ）

協力会員用

(両方)

- 1.預かることができる子どもの希望
*年齢 ① (~) 歳ぐらいが希望 ② 特にこだわらない
*性別 ① 男の子 ② 女の子 ③ どちらでも
- 2.兄弟姉妹の場合、複数の子どもを預かれますか？
① 兄弟姉妹なら () 人まで可能 ② 複数の子どもは難しい
- 3.夜間(午後9時以降)早朝(午前7時以前)の保育は可能ですか？
① 不可能 ② 可能 ③ 場合による
- 4.保育可能時間(おおむねの目安として)

祝日・日曜日	① 不可能	② 可能	:	~	:
月曜日	① 不可能	② 可能	:	~	:
火曜日	① 不可能	② 可能	:	~	:
水曜日	① 不可能	② 可能	:	~	:
木曜日	① 不可能	② 可能	:	~	:
金曜日	① 不可能	② 可能	:	~	:
土曜日	① 不可能	② 可能	:	~	:
- 5.保育施設や小学校の送迎は可能ですか？
① 不可能 ② 可能 保育園・こども園・幼稚園・小学校 ()
- 6.車を使った送迎は可能ですか？
① 不可能 ② 可能 (ベビーシート・チャイルドシート、ジュニアシートが必要です)
- 7.病後児の保育は可能ですか？
① 不可能 ② 可能→感染症の回復期、軽い発熱、その他 ()
- 8.ペットを飼っていますか？
① 飼っていない ② 飼っている→ペットの種類 () 頭数 () 頭 室内・室外飼育
- 9.家族に喫煙される方はいますか？
① いない ② いる→誰が喫煙しますか ()
- 10.資格免許(保育士、看護師など)をお持ちでしたらお書きください。
()