

年 月 日

# 入会申込書（協力会員用）

会員番号

氏名 <small>ふりがな</small>	
住所	〒  TEL :
ペットの有無	無・有（種類 ）
既往歴 <small>（現在治療中・内服中の疾患があれば記入）</small>	
援助可能日	曜日：月・火・水・木・金・土・日 （祝日：可・不可） 時間帯：午前・午後 <u>その他、具体的な希望があれば記入</u>
希望する援助内容	送迎・預かり・内容は問わない
要望・希望などあれば	
ニセコ町の協力会員（サポーター）として登録することにご了承頂けますか？ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
備考※ファミリーサポートセンター記入欄	

下記の事項についてご確認頂き、同意頂けましたら□にチェックをお願いします。

わたしは、以下のことをよく理解したうえで、ニセコ町ファミリーサポートセンター協力会員に登録します。

- ファミリーサポートセンターは、地域において育児の相互援助活動を行うためのものであり、ベビーシッターや家事代行などの報酬を受け取りサービスを提供するものとは本質が異なるということを理解しています。
- 利用会員と協力会員は、同等の立場であるということを理解し、利用会員と協力し合いながら、子どもにとって最も望ましい育児を行います。
- 相互援助活動で知り得た他人の家庭の事情について、プライバシーを侵害したり、秘密をもらしたりしてはならないことを理解しています。
- 住所や電話番号など、登録内容に変更があった場合は、速やかにセンターへ連絡します。
- 利用会員の子どもの写真撮影、記念撮影を行ってはいけないことを理解しています。
- 利用会員が準備したもの以外は食べさせてはいけないことを理解しています。(食物アレルギー等の配慮のため)
- 援助活動を利用した物品の販売又はあっせん、宗教活動、政治活動等を行わないことを理解しています。

年 月 日

署名 .....