様式第３号（第６条関係）

　　年　　月　　日

那須塩原市長　様

会員種別　□利用会員　□サポート会員　□両方会員

会員番号

氏　　名

会員登録更新申出書

那須塩原市ファミリーサポートセンターの登録内容を更新したいので、次のとおり申し出ます。

１　利用会員

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| サポートが必要な子ども | （ふりがな）  氏名 | 生年月日 | 性別 | 年齢 | 保育園･幼稚園･認定こども園・学校名 | 備　　考 |
|  | 年　月　日 | 女  　男 |  |  |  |
|  | 年　月　日 | 女  　男 |  |  |  |
|  | 年　月　日 | 女  　男 |  |  |  |
| かかりつけの医師･病院等、加入している健康保  険の種類 | | 電話　　　　(　　　) | | | | |

２ サポート会員

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| サポート内容 | ☐自宅での預かり　　　　　☐送迎（チャイルドシート　あり　・　なし　）  ☐その他（　 　　　　　　　　　 ） | | | | | | |
| サポート対象 | ☐乳児(０歳) | | ☐幼児(１歳～就学前) | | ☐小学生 | | ☐中学生 |
| サポートが可能な  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 | ：　 ～　 ： | | ：　 ～　 ： | |  | |
| 室内ﾍﾟｯﾄ | いる（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　・　いない | | | | | | |
| 備　　考 |  | | | | | | |

３　変更事項（変更事項がある場合に記入してください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 変更となった事項 | 変更後の内容 |
| 氏名・住所・電話番号  メールアドレス・勤務先  緊急連絡先 |  |