

入 会 申 込 書

名古屋のびのび子育てサポート事務局 御中										写 真 (撮影3ヶ月以内)	
年 月 日 ※提出年月日を記入してください。										縦3×横2.5 ※会員本人の写真を貼ってください。	
下記のとおり名古屋のびのび子育てサポート事務局へ入会を申し込みます。 ※太枠の中のみご記入ください。											
会 員 種 類		1 依頼会員		2 提供会員		3 両方会員					
氏 名 (ふりがな)				男・女	生年 月 日	昭和 平成	年 月 日 (歳)	職 業	1 常勤 2 臨時パート 3 自営業 4 無職 5 その他() ※入会時の職業に○をつけてください。 (専業主婦の方は、無職に○をつけてください。)		
住 所		〒				同居家族	配 偶 者 子 ど も ()人	有 ・ 無 乳幼児 小学生 中高生 大人 そ の 他 ()人	小学校区		
		※マンション名等は、略さずに書いてください。							小学校 ※学区がわからない場合は、 空欄でもかまいません。		
		☎ () FAX () ※FAXがある方は、記入してください。									
最寄 り 駅	() 駅から自宅まで 分				緊急連絡先		携帯(本人)				
	() バス停から自宅まで 分				その他、勤務先等 ※本人以外の連絡先を記入する場合は、本人との続柄、氏名も記入してください。						

※提供会員または両方会員を希望する方が記入してください。

資 格 等	1 保育士	2 幼稚園教諭	援助 で き る 日 程	○をつけてください							
	3 看護師	4 学校教員		月	火	水	木	金	土	日	
	5 普通運転免許			早朝(～7:00)							
	6 その他()			午前()							
				午後()							
子育ての経験	有 ・ 無										
障害者の預かり	可 ・ 不可 (経験の 有 ・ 無)										
車での送迎	可 ・ 不可 (チャイルドシート: 有 ・ 無)										
特 記 事 項 ※小学生以下のお子さん がらる提供会員は、年齢 と性別を特記事項の欄 にご記入ください。											

※依頼会員または両方会員を希望する方が記入してください。

援助の 必要 な 子 ど も の 状 況	(ふりがな) 子どもの名前	生年月日	性 別	保育所・幼稚園 学校等の名称	特記事項(アレルギー・病歴・障害等) ※お子さんを安全にお預かりするために必要な情報と なりますので、ご記入ください。
	-----	年 月 日	男・女		
	-----	年 月 日	男・女		
	-----	年 月 日	男・女		

事務局記載	会員番号	入会日	・ ・	登録	支部／保育園
-------	------	-----	-----	----	--------

◆上記記載の個人情報 は、「名古屋のびのび子育てサポート事業」の目的以外には使用いたしません。



子育ての手助けをしてほしい方(依頼会員)に
子育てのお手伝いをしたい方(提供会員)を紹介し、
会員同士で一時的に子育ての援助をします。

「この事業は、行政による支援(公助)ではなく、会員同士お互いに助け合う
相互援助活動(共助)です。子どもを預かる・預けることだけでなく、活動を
通じて新たな交流が生まれ、地域での人間関係を築くことにもつながります。」

援助活動の内容

- 保育所や幼稚園などへお子さんを送迎します。
- 保育所や幼稚園の開始前、終了後にお子さんを預かります。
- 小学校の放課後、学童保育終了後にお子さんを預かります。
- お子さんが病気回復時(熱が下がったが、まだ保育所等に登園できない場合などで、病児は預かりません。)にあって、保育所等を休む場合に預かります。
- 保護者の方のさまざまな用事、臨時・短期の仕事、通院、リフレッシュ等の場合にお子さんを預かります。
※家事のお手伝いはできません。

援助活動のながれ

