提出〆切

**令和6年6月3日（月）必着**

**東久留米市ファミリー・サポート・センター**

**サポート会員　令和6年度 現況確認票**

下記の通り、本年度サポート会員に登録します。　　　　　　　　　記入日　令和6年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 会員番号・氏名 | No.　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 様 |
| 自　宅　住　所 |  |
| 自　宅　電　話 | FAX 有　・　無 | 携帯電話 |  |
| メールアドレス |  |
| 緊急連絡先 | 氏名　　　　　　　　　（続柄　　　）　電話番号 |

●**活動可能な曜日・時間帯について**

活動できない曜日・時間帯に「×」をご記入ください。※おおよそのご都合で結構です。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 時間帯 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 | 祝 |
| 早　朝（～ 8時台） |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 午　前（ 9～12時） |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 午　後（12～16時） |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 夕　方（16～18時） |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 夜　（18時以降） |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 備考　※ご都合等、自由にご記入ください。 |

●**活動の内容等について**

|  |  |
| --- | --- |
| お子さんを乗せての自転車での送迎 | □　可　　　→　子乗せ付き自転車が □ある　□ない□　不可 |
| 希望活動場所（可能なものすべてに○） | □ファミリー宅　　　　　　　　　 □サポート宅□児童館等など　　　　　　　　　□送迎のみ（預かりなし） |
| ペット・動物アレルギー | □ペットあり（種類　　　　　　　）□なし　 | □動物アレルギーあり（種類　　　　　　　）　□なし |
| その他の変更事項（勤務先など） |  |

●**直近の救急救命講習・リスクマネジメント講習の受講状況**

救急救命講習とリスクマネジメント講習は5年毎の受講が必須となりました。

最終受講日から5年以上　　経っている方は、お早目に受講をお願いします。



|  |  |
| --- | --- |
| 救急救命講習 | リスクマネジメント講習 |
|  |  |



＜提出方法＞　**皆様の大切な個人情報です。誤送のないよう十分ご注意ください。**

①郵送：同封の返信用封筒に**切手を貼って**投函　　②FAX：０４２－４７６－4545

③メール（ファイル添付）：famisapo@higashikurume-shakyo.or.jp

※Word・PDFのデータはホームページからダウンロードできます。

**FAX** **０４２-４７６-１０４０**／**メール**（ファイル添付）famisapo@higashikurume-syakyo.or.jp

**皆様の大切な個人情報です。誤送のないよう十分ご注意ください。**

　様式第４号

**東久留米市ファミリー・サポート・センター退会届**

東久留米市長殿

　都合により、東久留米市ファミリー・サポート・センターを退会いたしたく

お届け申し上げます。

令和　　　年　　　　月　　　　日

ファミリー会員　・　サポート会員　・両方会員

住所

会員番号　　　　　　　　氏名

\*「事前打合せ票」（面談時に取り交わした書類）と「会員証」（サポート会員およびＨ１７年以前登録のファミリー会員）を返還いたします。