

鹿屋市ファミリー・サポート・センター事業実施要綱の一部を改正する要綱  
鹿屋市ファミリー・サポート・センター事業実施要綱（平成18年鹿屋市告示第  
204号）の一部を次のように改正する。

第4条第1号中「及び登録、その他の」を「、入退会及び登録に係る事務その他  
の」に改める。

第5条第1項第1号中「受講」を「受講又はセンターが提供する動画を視聴」に  
改め、同項第2号中「障害」を「障がい」に改める。

第6条第2項に次のただし書を加える。

ただし、利用会員としての申込みを行った入会希望者については、センターが  
提供する動画の視聴をもって講習の受講に代えることができる。

第12条第2項を次のように改める。

- 2 子どもを預かる場所は、会員の自宅、地域子育て支援拠点施設（鹿屋市地域子  
育て支援拠点事業実施要綱（平成28年鹿屋市告示第72号）別表に掲げる施設をい  
う。）その他子どもの安全が確保できる場所とし、会員間の合意により決定する。  
別記第1号様式を次のように改める。

別記

第1号様式（第6条関係）

年 月 日

* 会員番号	
--------	--

入会申込書兼会員票

鹿屋市ファミリー・サポート・センターへの入会を次のとおり申し込みます。

会員種別	利用会員 ・ サポート会員 ・ 両方会員		
フリガナ			
保護者氏名			
住所	〒		
電話欄	携帯：	自宅電話：	FAX：
生年月日	年 月 日（ 歳）	性別	男・女
勤務先	電話番号：		
緊急連絡先	氏名：	続柄：	電話番号：
同居家族	配偶者（有・無） 子ども（ 人） 他（ 人）		
申請者の就労状況	<input type="checkbox"/> 雇用労働者(フルタイム・パート) <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他( )		

\*利用会員・両方会員

援助の必要な子どもの状況	フリガナ	性別	生年月日	園名・学校名など	注意事項(病歴・アレルギー等)	
	子どもの氏名					
	1		男・女	年 月 日 ( 歳)		
	2		男・女	年 月 日 ( 歳)		
	3		男・女	年 月 日 ( 歳)		
	4		男・女	年 月 日 ( 歳)		
	5		男・女	年 月 日 ( 歳)		
	6		男・女	年 月 日 ( 歳)		
	7		男・女	年 月 日 ( 歳)		
	8		男・女	年 月 日 ( 歳)		
9		男・女	年 月 日 ( 歳)			
10		男・女	年 月 日 ( 歳)			
かかりつけ医又は病院名		電話番号：				

**\*サポート会員・両方会員**

ペットの状況	<input type="checkbox"/> あり(犬・猫・鳥・魚・その他： ) <input type="checkbox"/> なし						
自家用車の有無	<input type="checkbox"/> あり(チャイルドシートの有無： <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し) <input type="checkbox"/> なし						
資格及び免許	ヘルパー・保育士・学校教諭・保健師・看護師・その他( )						
援助できる内容	<input type="checkbox"/> (乳幼児・児童・障がい児)の預かり <input type="checkbox"/> 送迎 <input type="checkbox"/> 家事援助 <input type="checkbox"/> その他( )						
援助できる日時	日曜日	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日
	時から 時まで	時から 時まで	時から 時まで	時から 時まで	時から 時まで	時から 時まで	時から 時まで

<p>入会に当たっては、援助活動の際に、利用会員又はサポート会員に必要な情報を提供することを承諾します。</p> <p>_____年 ____月 ____日 氏名： _____ (署名又は記名押印)</p>
---

**\*事務局記入欄**

**【入会・退会】**

入会日	年	月	日	退会日	年	月	日
-----	---	---	---	-----	---	---	---

**【講習会・交流会等参加状況】**

月	日		月	日	
月	日		月	日	
月	日		月	日	
月	日		月	日	

**【特記事項】**

--

## 附 則

この要綱は、令和5年11月1日から施行する。