

# 入会申込書

桐生市 みどり市

利用会員 育児 (介護) 両方 ( 育児 ・ 介護 )

会員番号	
入会年月日	年 月 日
退会年月日	年 月 日

ふりがな			男	生 年 月 日		
利用会員氏名			女	年 月 日		
住 所	〒 -					
電 話	電話番号：		同居家族	配偶者 有 ・ 無		
	ファックス：			子ども 人		
	携帯電話：			その他 人		
緊急連絡先	氏名	続柄	自宅電話：			
			携帯電話：			
	住所					
援助の必要な者の状況	利用者の氏名(ふりがな)	性別	生年月日	住所、電話番号		
			. .			
			. .			
利用予定日	月		火		水	
利用予定時間帯	午前	: ~	午前	: ~	午前	: ~
		: まで		: まで		: まで
	午後	: ~	午後	: ~	午後	: ~
		: まで		: まで		: まで
木	金		土		日	
午前	: ~	午前	: ~	午前	: ~	
	: まで		: まで		: まで	
午後	: ~	午後	: ~	午後	: ~	
	: まで		: まで		: まで	

上記のとおり桐生ファミリー・サポート・センターへ入会を申し込みます。

年 月 日

氏名 (自署) : \_\_\_\_\_

(裏)

## 桐生ファミリー・サポート・センター誓約書

私は、桐生ファミリー・サポート・センター（以下：センター）の会員として、相互援助活動（以下：活動）を行うにあたり、センター会則等入会登録時における説明を受けました。今後、活動を依頼・提供するにおいて、下記の事項を遵守し、同意することを誓約いたします。

### （会員間における個人情報の管理と守秘義務）

会員として、相互援助活動に携わることにより知り得た会員や家族等に関する個人情報について、適切に保管し、相互援助活動以外の目的には使用しません。

また、会員を退会及びサポートを終了した後においても、相互援助活動を通じて知り得た個人情報の開示、漏洩もしくは使用をしないことを誓約します。

### （傷害・賠償について）

会員のサポート中の傷害・賠償は、センターが加入する保険の補償の範囲において、適用することを同意します。

### （センターにおける個人情報の聞き取り及び使用と管理）

センターは、会則 第4条（目的）に記載されている「育児・介護の相互援助活動を支援することにより、住民が仕事と家事を両立し、安心して働くことができる環境を整備し、もって桐生地域の子育て支援及び高齢者介護支援の充実を図ることを目的とする」ために必要な事柄について、会員及び世帯等の個人情報を会員及び関係機関等に聞き取り、使用することを同意します。ただし、個人情報の聞き取りや使用にあたっては、目的達成において、必要最小限に留め、センターからの情報提供の際、関係者以外には漏れないよう、情報のやり取りや書類の管理は十分に注意して行います。

年 月 日

桐生ファミリー・サポート・センター長 様

氏名（自署）： \_\_\_\_\_