ふぁみちぇん　御中

**利用会員 入会申込書**

【申込者】　同居親 ・ 別居親　／　父 ・ 母

住所

氏名

印

　［代理人弁護士（弁護士事務所名）］

【相手方】

氏名

　［代理人弁護士（弁護士事務所名）］

　ふぁみちぇんが、実施する親子交流の助け合い事業の利用会員に申し込みます。ついては、ふぁみちぇんが定める当該事業の趣旨、利用案内及び面会交流の心得を十分理解した上でこれを遵守し、定めに従います。また、当該事業を継続して利用する中、夫婦間で生じた全ての問題について、貴会に責任を求めることはいたしません。本書記載の情報を親子交流のために提供・利用することに同意します。

1. 交流する未成年者(子)

氏名 　　　　 年　　 月　　 日生まれ 男 ・ 女

氏名 　　　　 年　　 月　　 日生まれ 男 ・ 女

氏名 　　　　 年　　 月　　 日生まれ 男 ・ 女

1. 支援内容 □ 父母間連絡（日時、場所、方法、交流時間等の調整）

　　　　　　　　　　　父母間で連絡が取り合えない場合はチェックを入れてください

□ 交流援助（子の受け渡し・関節交流など））

□ 付き添い（交流中の見守り）

□ オンライン（ZOOMの中継　見守り）

1. 費用負担 (1) 事前面談 父　　　　　　円・％ ／ 母　　　　　　円・％ 負担

(2) 登録費・年会費 父　　　　　　円・％ ／ 母　　　　　　円・％ 負担

(3) 支援料 父　　　　　　円・％ ／ 母　　　　　　円・％ 負担

　　　　　　 (4) 施設利用料　　 父　　　　　　円・％ ／ 母　　　　　　円・％ 負担

1. 登録期間 　　　　支援初回日から1年間

　 □ 必要に応じて更新を希望する。

　以上の各事項は、申込者双方が合意したものであり、尊重されないとき、子ども又は支援者等への暴言、暴力等を発見したとき、ふぁみちぇんの指示に従わないとき等、ふぁみちぇんが援助し難いと判断した時には、有効期間中であっても支援を中止いたします。