

国分寺市長 殿

国分寺市ファミリー・サポート・センター事業
利用会員入会申込書兼登録書

下記のとおり国分寺市ファミリー・サポート・センター事業への入会を申し込みます。
この入会に際し、「国分寺市ファミリー・サポート・センター実施規則」を遵守いたします。
また、本登録書記載の情報内容が、援助会員に提供されることに同意します。

年 月 日

利用会員番号 1 -		新規 ・ 更新			
ふりがな 会員氏名	続柄 ()		男 ・ 女	昭和・平成 年 月 日生 (西暦 年) 歳	
住 所	〒185- 国分寺市 最寄駅		自宅電話 携帯電話 上記以外の連絡先 ・バス・徒歩 分 名称 ()		
勤務先 (利用会員)	名 称	電 話		所要時間	
勤務先 ()	名 称	電 話		所要時間	
対 象 子ども氏名	名前	性別	生年月日(西暦) 20 年 月 日 歳 箇月	保育施設・学校名等 年 組	病歴・アレルギー等
			20 年 月 日 歳 箇月	年 組	
			20 年 月 日 歳 箇月	年 組	
特に注意してほしいこと			かかりつけの医療機関	名称	
				住所	Tel
				名称	
				住所	Tel
自宅案内図 (目標も記入してください)				同居の家族(申込者からみて)	
				続柄	年齢
				1	
				2	
				3	
				4	
				5	
				6	
				<input type="checkbox"/>	ひとり親家庭