

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

次のとおり、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	会員番号 1 -		新規 ・ 更新		
ふりがな			男	昭和 ・ 平成	年 月 日 生
会員氏名	続柄 ()		・	(西暦	年)
住所	〒185- 国分寺市		女	自宅電話
	最寄駅		・ バス ・ 徒歩	携帯電話
			分	緊急連絡先
				名称 ()	
勤務先 (利用会員)	名称	電話		所要時間	
	所在地				
勤務先 ()	名称	電話		所要時間	
	所在地				
対 象 子ども氏名	ふりがな 氏名	性別	生年月日 (西暦)		保育施設・学校名等
			20	年 月 日	病歴・アレルギー等
			歳	箇月	
				年 組	
			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