

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。

提出日を記入してください 年 月 日

利用会員		会員番号 1-		新規・更新	
ふりがな 氏名	こくぶんじ はなこ 国分寺 花子		男 ・ 女	昭和 平成 〇〇年 〇月 △△日生 (西暦 19△△ 年) どちらかに〇	〇〇歳
住所	〒 185-00×× 国分寺市〇〇町〇-△ (建物の名称も記入してください) 最寄駅・バス停 △△バス停より徒歩3分		自宅電話 042-〇〇〇-△△△△ 携帯電話 0××-△△△△-〇〇〇〇 緊急連絡先		
勤務先	名称 (株)〇〇〇〇 所在地 〇〇市△△町〇-××	電話 〇△〇-×××-△△△△		所要時間 〇〇分	
勤務先	名称 所在地	電話		所要時間	
対象 子ども氏名	氏名 ふりがな	性別	生年月日	保育施設・学校名等	病歴・アレルギー等
	たろう 太郎	男	20△△年 △月 ×日 〇歳 △箇月	〇〇小学校 年 組	卵・牛乳アレルギー等
	もとこ 元子	女	20△△年 △月 ×日 ×歳 △箇月	△△△保育園 年 組	
			年 月 日 歳 箇月	年 組	
特に注意してほしいこと 体調面・行動・食事その他何かありましたら記入してください				かかりつけの医療機関	名称 〇〇〇クリニック
					住所 ××町△-〇 TEL042-〇〇〇-△△△△
					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) 何か目印になる場所(建物・交差点・お店)を書き 自宅までを記入してください				同居の家族(申込者からみて)	
					続柄 年齢
				1	夫 〇〇歳
				2	義父 △△歳
				3	義母 ××歳
				4	
				5	
				6	
				<input type="checkbox"/> ひとり親家庭等	

