

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 ・ 女	昭和・平成		年	月 日 生
会員氏名		(西暦		年)	歳
	続柄 ()		e-mail @		
住 所	〒185- 国分寺市		自宅電話 携帯電話 緊急連絡先 名称 ()		
勤務先 (利用会員)	名 称 所在地		電話 所要時間		
勤務先 ()	名 称 所在地		電話 所要時間		
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	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	
			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	
ペットの有無 犬・猫・その他 () ・無					
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		