

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 ・ 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	.....	
	最寄駅			携帯電話	.....	
	・ バス ・ 徒歩 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	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		