

A (様式第1号)

神崎市ファミリー・サポート・センター入会申込書 (依頼会員用)

A. 依頼会員 C. 両方会員		※講習会受講日		年 月 日	会員番号	
ふりがな					※	
氏 名		(男・女)				
生年月日		昭和・平成 年 月 日 (歳)				
現住所		〒 — [校区] 小学校区 中学校区			ゼンリン地図 No. ※	
職 業 (勤務先)		TEL — —		緊急連絡先	1. TEL	
勤務時間					2. TEL	
					3. TEL	
援助が必要な子ども	(ふりがな) 子どもの氏名	生年月日 (年齢)		性別	保育園・学校名 (学年)	子どもの状況 (アレルギー等)
		平・令 (歳)		男・女	TEL —	
		平・令 (歳)		男・女	TEL —	
		平・令 (歳)		男・女	TEL —	
		平・令 (歳)		男・女	TEL —	
		平・令 (歳)		男・女	TEL —	
家族構成	続柄	年齢	職業 (学校名等)	性別	入会の申込動機 (どのような援助が必要か)	
				男・女		
				男・女		
				男・女		
				男・女	現在の対応方法 (今はどうされているか)	
				男・女		

※ 欄の記入はしないでください。

万一の事故に対しては保険の範囲内で対応することに同意します。

入会にあたって個人情報、センター事業の相互援助活動のために提供利用することを同意します。

上記のとおり神崎市子育て相互支援センターへ入会を申し込みます。

年 月 日

神崎市長 様

氏 名 _____ (印)

注) 依頼会員希望の方はA面、提供会員希望の方はB面、両方希望の方はA B両方にご記入ください。

A (様式第1号)

<< 記入例 >>

神崎市ファミリー・サポート・センター入会申込書 (依頼会員用)

A. 依頼会員 C. 両方会員		※講習会受講日		年 月 日	会員番号
ふりがな	かんざき はなこ			※	
氏 名	神 埼 花 子			(男・女)	
生年月日	昭和・平成 57年 7月 7日			(33 歳)	
現 住 所	〒 842 - 0000 [校区]			ゼンリン地図 No.	
	佐賀県神崎市〇〇町〇〇〇番地			〇〇 小学校区	
	TEL - - 0000			〇〇 中学校区	
職 業 (勤務先)	株式会社 〇〇〇〇〇		緊急連絡先	1. 母の携帯 TEL 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇	
	TEL 0952 - 〇〇 - 〇〇〇〇			2. 父の携帯 TEL 080-〇〇〇〇-〇〇〇〇	
勤務時間	8 : 00 ~ 17 : 30			3. TEL	
援助が必要な子ども	(ふりがな) 子どもの氏名	生年月日 (年齢)	性別	保育園・学校名 (学年)	子どもの状況 (アレルギー等)
	あいな 愛七	平・令 〇年〇月〇日 (9歳)	男・女	〇〇小学校 TEL 〇〇 - 〇〇〇〇	
	たいち 太一	平・令 〇年〇月〇日 (2歳)	男・女	〇〇〇保育園 TEL 〇〇 - 〇〇〇〇	
		平・令 (歳)	男・女	TEL -	
		平・令 (歳)	男・女	TEL -	
		平・令 (歳)	男・女	TEL -	
家族構成	続柄	年齢	職業 (学校名等)	性別	入会の申込動機 (どのような援助が必要か)
	父	38	会社員	男・女	緊急時 (保護者の疾病、冠婚葬祭など)
	母	33	〇〇〇看護学校	男・女	一時預かり、学童への送迎
	祖父	77		男・女	育児と仕事の両立
	祖母	72		男・女	現在の対応方法 (今はどうされているか)
				男・女	18時までになんとか迎えに行ける状態
			男・女	現在は家族の協力も得ているが・・・	

※ 欄の記入はしないでください。

万一の事故に対しては保険の範囲内で対応することに同意します。

入会にあたって個人情報、センター事業の相互援助活動のために提供利用することを同意します。

上記のとおり神崎市子育て相互支援センターへ入会を申し込みます。

年 月 日

神崎市長 様

氏 名 神 埼 花 子 (印)

注) 依頼会員希望の方はA面、提供会員希望の方はB面、両方希望の方はA B両方にご記入ください。