

ファミリー・サポート・センターながさき会員登録変更届（おねがい会員用）

ファミリー・サポート・センターながさき 様

会員登録の記載内容に変更がありましたので、下記のとおり届出ます。
また、この変更届の内容が、相互援助活動の相手方に提供されることに同意します。

写真欄
撮影6ヶ月以内

3cm×2.4cm

| | | | | | | | |
|-------------------|------------|--------------------------------------|-------|---------|--------------|----------------------|--|
| ※登録年月日 | | 平成 年 月 日 | ※会員番号 | | ※は記入しないでください | | |
| ふりがな | | | | 性別 | 男・女 | | |
| 氏名 | | Ⓢ | | 生年月日 | 昭和・平成 年 月 日 | | |
| 自宅 | 住所 | (〒 -) | | | | | |
| | 電話番号 | | | FAX有・無 | 携帯番号 | | |
| | メールアドレス等 | | | | | | |
| 就労形態 | | 雇用労働者（フルタイム・パートタイム）・自営業（ ）・無職・その他（ ） | | | | | |
| 勤務先 | 勤務先名 | | | | | | |
| | 勤務時間 | | | | | | |
| | 電話番号 | | | | | | |
| 家族構成 | | 配偶者（有・無）同居（有・無）配偶者以外の同居家族（ 人） | | | | | |
| 配偶者情報 | 氏名 | | | | | | |
| | 勤務先名 | | | | | | |
| | 電話番号 | | | | | | |
| 緊急連絡先 (親族等) | 1 | 氏名・名称等（続柄： ） | | | 2 | 氏名・名称等（続柄： ） | |
| | | ☎ | | | | ☎ | |
| 援助が 必要な 子ども | ふりがな | 生年月日 | | 保育所・幼稚園 | | 特記事項 (既往歴・アレルギー等) | |
| | 子どもの名前(性別) | | | 学校(学年)等 | | | |
| | | H . . | | | | | |
| | (男・女) | | | | | | |
| | | H . . | | | | | |
| | (男・女) | | | | | | |
| | H . . | | | | | | |
| (男・女) | | | | | | | |
| かかりつけ 医療機関等 | | | | 住所・電話 | | | |
| | | | | 住所・電話 | | | |

※センター使用欄

| | | |
|------------------------------|----|----|
| 運転免許証・健康保険証・住民基本台帳カード・その他（ ） | 確認 | 承認 |
| 発行番号等 | | |