

ファミリー・サポート・センターながさき入会申込書（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

下記のとおりファミリー・サポート・センターながさきへ入会を申し込みます。
 なお、入会にあたっては、「ファミリー・サポート・センターながさき会則」を遵守いたします。
 また、この入会申込書の内容が、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	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	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 学校（学年）等	特記事項 (既往歴・アレルギー等)
	子どもの名前（性別）			
	(男・女)	・		
	(男・女)	・		
	(男・女)	・		
(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		