

## 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）

（あて先）長崎市長（ファミリー・サポート・センターながさき）

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。

※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		