

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）

（あて先）長崎市長（ファミリー・サポート・センターながさき）

写真欄
撮影6ヶ月以内

3cm×2.4cm

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。

| | | | | | |
|--|--------------------------------------|--------------|--------------------|----------------------|--|
| ※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 | | |