

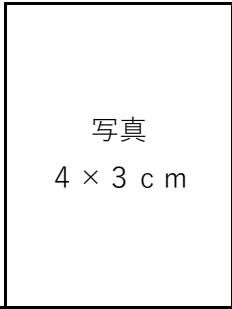
三郷町ファミリー・サポート・センター

依頼会員用入会申込書

年 月 日

三郷町長 様

次の通り、三郷町ファミリー・サポート・センターへ入会を申し込みます。  
 つきましては、三郷町ファミリー・サポート・センター事業実施要綱を遵守し、  
 この申込書に記載の情報がサポート会員に提供されることに同意します。



会員氏名 (保護者氏名)	ふりがな		男 ・ 女	生 年 月 日	
				年 月 日	
住 所	〒 ー 三郷町			職 業	
電話番号	自宅		携帯		
メール アドレス	センターからのお知らせ		緊急 連絡先	( )	
登 録 す る 子 ど も の 状 態	名前	性別	生年月日	園・学校名	病歴・アレルギー等
	ふりがな	男 ・ 女	年 月 日		
	ふりがな	男 ・ 女	年 月 日		
	ふりがな	男 ・ 女	年 月 日		
特に注意して欲しいこと等					
おもな依頼内容 <input type="checkbox"/> 預かり <input type="checkbox"/> 送迎 <input type="checkbox"/> その他 ※下記に具体的に記入してください。					

ファミリー・サポート・センター記入欄

会 員 番 号	入会年月日	年 月 日	本人確認	免許証・保険証・その他 ( )
	退会年月日	年 月 日	備考	

三郷町ファミリー・サポート・センター

依頼会員用入会申込書

年 月 日

三郷町長 様

次の通り、三郷町ファミリー・サポート・センターへ入会  
つきましては、三郷町ファミリー・サポート・センター事  
この申込書に記載の情報がサポート会員に提供されること

写真（スナップ可）  
4×3cmのもの2枚  
ご用意下さい。

写真  
4×3cm

会員氏名 (保護者氏名)	ふりがな <b>さんごう はるこ</b>	男 ・ 女 <input checked="" type="radio"/>	生 年 月 日		
	<b>三郷 春子</b>		<b>昭和 64 年 7 月 1 日</b>		
住 所	〒 <b>636 - 0812</b> 三郷町 <b>勢野西1丁目1番1号</b>		職 業	<b>会社員</b>	
電話番号	自宅	<b>0745-XX-XXXX</b>		携帯	<b>090-XXXX-XXXX</b>
メール	センターからのお知らせ 要・不要		緊急	<b>080-XXXX-XXXX (父携帯)</b>	
アドレス			連絡先	<b>0745-XX-XXXX (職場)</b>	
登 録 する 子 ども の 状 態	名前	性別	生年月日	園・学校名	病歴・アレルギー等
	ふりがな <b>さんごう たろう</b>	<input checked="" type="radio"/> 男 ・ 女	<b>平成28年 4月 10 日</b>	<b>三郷幼稚園</b>	<b>小麦アレルギー</b>
	ふりがな <b>さんごう なつこ</b>	<input checked="" type="radio"/> 男 ・ 女	<b>令和元 年 7月 1 日</b>	<b>三郷保育園</b>	<b>小麦アレルギー 猫アレルギー</b>
	ふりがな	男 ・ 女	年 月 日		
特に注意して欲しいこと等	<b>夏子は猫アレルギーなので、猫を飼っているおうちでの預かりはできません。</b> <b>2人とも小麦アレルギーなので、小麦を含むおやつなどは与えないください。</b> <b>場所見知いをするので、我が家での預かりを希望します。</b>				
おもな依頼内容	<input checked="" type="checkbox"/> 預かり <input checked="" type="checkbox"/> 送迎 <input type="checkbox"/> その他 ※下記に具体的に記入してください。				

ファミリー・サポート・センター記入欄

会員番号	入会年月日	年 月 日	本人確認	免許証・保険証・その他 ( )
	退会年月日	年 月 日	備考	