

矢巾町ファミリー・サポート・センター入会申請書兼会員票 (依頼会員用)

矢巾町長 様

矢巾町ファミリー・サポート・センターの依頼会員として入会したいので、次のとおり申請します。

会員No.	
入会日	
退会日	

ふりがな					生年月日
氏名					
住所	〒				自宅 — —
					携帯 — —
					E-mail
職業	・雇用労働者 (フルタイム・パート・アルバイト)	勤務先名	その他連絡先①	続柄	
	・自営 ・その他	電話	その他連絡先②	続柄	
世帯状況	対象者 (○をつける)	ふりがな 氏名	続柄	生年月日	勤務先・学校等
援助対象 の子ども の状況	名前	アレルギー・持病等	かかりつけ医	その他、注意してほしいこと	
			電話		
			電話		
			電話		
依頼希望の主な内容	<ul style="list-style-type: none"> ・一時預かり ・登園(校)前、降園(下校)後の預かり ・送迎 ・その他 			備考	

ファミリー・サポート・センター事業の実施に当たり、この申請に関する書類に係る個人情報について、子どもの安全を確保し、一人ひとりの成長を支援することを目的に、必要に応じ、学校、児童施設、学童施設、児童福祉関係機関等へ情報提供することについて同意します。

年 月 日

矢巾町長 様

申請者氏名 _____ 印