

様式第1号1 (第7条関係)

つわのファミリーサポートセンター入会申込書 (おねがい会員)

年 月 日

つわのファミリーサポートセンターの活動のために本書に記載した内容を提供、利用することに同意します。

		会員番号	※
ふりがな		生年月日	性別
保護者氏名		平成・昭和 年 月 日	男・女
住 所	〒		
	自宅 TEL :	FAX :	携帯 :
勤 務 先	TEL:		
同居家族	配偶者 (有・無)	子ども	人
	配偶者の就労状況	その他	人
緊急連絡先	氏 名		続柄
	携帯 :		その他 TEL :
	氏 名		続柄
	携帯 :		その他 TEL :
備 考			

援助の必要な子どもの状況	子どもの名前	保育所・小学校	
		名 称	
	性別 (男 ・ 女) 年 月 日生	住 所	TEL:
	既往歴 アレルギーの有無等		
	子どもの名前	保育所・小学校	
		名 称	
	性別 (男 ・ 女) 年 月 日生	住 所	TEL:
	既往歴 アレルギーの有無等		
	子どもの名前	保育所・小学校	
		名 称	
	性別 (男 ・ 女) 年 月 日生	住 所	TEL:
	既往歴 アレルギーの有無等		

(裏)

◎自宅付近及び保育園・学校までの経路の地図を記入してください。

A large empty rectangular box with a thin black border, intended for drawing a map showing the route from home to kindergarten and school.