

## 孺恋村ファミリー・サポート・センター入会申込書(おねがい会員用)

孺恋村ファミリーサポートセンター 宛

孺恋村ファミリー・サポート・センターの目的を理解し、下記の事項に同意の上、入会を申し込みます。

- 1 「孺恋村ファミリー・サポート・センター会則」を遵守いたします。
- 2 入会申込書の記載事項について、必要に応じ会員に提供されることに同意します。

会員区分	おねがい会員	どっちも会員	申込日	年	月	日
ふりがな 氏名			生年月日			性別
			年 月 日			男 女
住所	〒		自宅電話番号		携帯電話番号	
仕事の 有無	有 無	名称		住所		電話番号
同居家族	配偶者 (有 無)	子ども( 人) その他( 人)	緊急 連絡先	氏名		申込者との続柄
						電話番号
児童氏名 (小学校6年 生までの児 童)	フリガナ 氏名		生年月日		保育所・幼稚園・学校	
			年 月 日			
	年齢		性別		かかりつけの医療機関	
	歳		男 女		かかりつけ医電話番号	
	フリガナ 氏名		生年月日		保育所・幼稚園・学校	
			年 月 日			
	年齢		性別		かかりつけの医療機関	
	歳		男 女		かかりつけ医電話番号	
	フリガナ 氏名		生年月日		保育所・幼稚園・学校	
			年 月 日			
	年齢		性別		かかりつけの医療機関	
	歳		男 女		かかりつけ医電話番号	

自宅周辺図