

様式第1号(第8条関係)

京丹後市ファミリー・サポート・センター入会申込書(おねがい会員用)

年 月 日

京丹後市ファミリー・サポート・センター 様

次のとおり、京丹後市ファミリー・サポート・センターへ入会を申し込みます。
つきましては、「京丹後市ファミリー・サポート・センター会則」を遵守し、この申込書に記載の情報が、まかせて会員に提供されることに同意します。

氏名	フリガナ			性別	男 ・ 女	写真(4.0cm×3.0cm)
生年月日		年 月 日				
住所	〒					
連絡先	自宅電話番号		緊急連絡先	TEL		
	自宅FAX番号			TEL		
	携帯電話番号			TEL		
勤務先	名称				勤務形態	
	所在地	電話番号()			勤務時間	
子どもの状態	氏 名(フリガナ)	生 年 月 日	性 別	保育所等		病歴・アレルギー
			男 ・ 女			
			男 ・ 女			
			男 ・ 女			
			男 ・ 女			
	特に注意してほしいこと等					
同居家族	氏 名	続 柄	年 齢	職業(学校名)	援助内容 (	1 保育所等への送迎
						2 保育所等終了後の預かり
						3 軽度な病気等の場合の預かり
						4 その他
かかりつけの医療機関	名 称					
	所在地					
	電 話					

※京丹後市ファミリー・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・個人番号カード・その他 ()
	退会年月日	年 月 日		

自宅付近の地図を記入してください。