

北広島市長 様

北広島市ファミリー・サポート・センター入会申込書

北広島市ファミリー・サポート・センターに入会したいので、北広島市ファミリー・サポート・センター事業実施要綱第8条の規定により、次のとおり申し込みます。

なお、入会に当たっては、市が定める規定並びに当該事業の趣旨及び会員の心得等を十分に理解し、これを遵守します。

また、この申込書に記載した情報が育児の相互援助活動の目的で会員に提供されることを同意します。

利用会員番号	1ー		入会日	令和 年 月 日
ふりがな			住 所	
氏 名			〒	
生年月日	昭和/平成	年 月 日		
携 帯			電 話	
勤務先	名 称			1.雇用労働者(フルタイム・パートタイム) 時 分 ~ 時 分
	所在地			時 分 ~ 時 分
	電 話			2.自営業 3.無職 4.その他()
同居家族	配偶者:	有 ・ 無	緊急 連絡先	氏名・名称
	子ども:	人		会員から見た続柄
	その他:()			電 話

利用会員・両方会員	援助対象児童	ふりがな	性別	生年月日	通園・通学校・学童名	病歴・障がい アレルギー等
		子どもの名前	男・女	平成/令和 年 月 日		
			男・女	平成/令和 年 月 日		
			男・女	平成/令和 年 月 日		
			男・女	平成/令和 年 月 日		
			男・女	平成/令和 年 月 日		
			男・女	平成/令和 年 月 日		
			男・女	平成/令和 年 月 日		
			男・女	平成/令和 年 月 日		
かかりつけの病院				電 話		