

養父市ファミリーサポートセンター  
おねがい会員入会申込書

年 月 日

養父市長 様

次のとおり、養父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、養父市ファミリーサポートセンター事業実施要綱及び養父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	写真を貼る			
生年月日	年 月 日 (満 歳)									
住所	フリガナ 〒 (地区名 )									
連絡先	自宅電話番号				緊急連絡先	氏名				
	自宅FAX番号					電話番号				
	携帯電話番号									
勤務先	名称 所在地 電話番号 ( )				勤務形態		常勤・パート・自営			
					勤務時間					
子どもの状態	フリガナ 氏名	生年月日	年齢	性別	血液型	保育所・ 認定こども園・小学校名	既往歴・アレルギー 気を付けて欲しい事			
同居家族	フリガナ 氏名	続柄	年齢	勤務先(学校名)		援助して欲しい内容	1)教育・保育施設などへの送迎			
							2)教育・保育施設など終了後の 預かり			
							3)学習塾・習い事などへの送迎			
							4)その他			
							( )			
かかりつけ 医療機関	名称					名称				
	所在地					所在地				
	電話					電話				
特記事項	生活保護受給世帯、市町村民税非課税世帯、ダブルケア世帯の状況を記入のこと。 (生活保護受給者証の写し、納税証明書、介護保険被保険者証の写し等状況確認ができる資料を添付すること。)									



