

(記入例)

米子ファミリー・サポート・センター

入 会 申 込 書 (依頼会員用)

写 真

会員番号	10	記入しないでください。	中学校区
------	----	-------------	------

ふりがな	よなご はなこ			生 年 月 日		
氏 名	米子 花子			西 暦 0000 年 00 月 00 日		
住 所	〒 683 - 0811 米子市錦町1-139-3 ふれあいの里203号			本人確認書類 運転免許証 健康保険証 その他		
	建物の名称もご記入ください。			本人確認書類欄は記入しないでください。		
電話番号	自宅	0859 - 32 - 0016	FAX	- -	携帯	090 - 0000 - 0000
就労の有無	有(フルタイム) (パート) ・ 無		勤務先	名称	〇〇会社	
				電話番号	0859 - 00 - 0000	
同居家族	配 偶 者	子 ど も	そ の 他		運転免許証の有無	(有)・無
	(有)・無	(2 人)	(人)		(運転免許証有りの場合) 援助活動実施場所への児童の送迎	(可)・不可
緊急連絡先	優先順位	氏名又は名称	電 話 番 号		申込者から見た続柄等	
	1	本人携帯	090-0000-0000		本人・職場・夫・妻・その他()	
	2	自宅	0859-00-0000		本人・職場・夫・妻・その他() 自宅	
	3	米子太郎(夫)	090-0000-0000		本人・職場・夫・妻・その他()	
援助の必要な児童	ふりがな	性別	生 年 月 日	保育所・幼稚園・小学校		備 考
	氏 名					
	いちろう	(男)	西 暦			
	一郎	・ 女	0000 年 2 月 1 日	〇〇〇	保 幼 小	
	さちこ	男	西 暦			
	幸子	・ 女	0000 年 3 月 1 日	〇〇〇	保 幼 小	
		男	西 暦			
		・ 女	年 月 日		保 幼 小	
	男	西 暦				
	・ 女	年 月 日		保 幼 小		

米子ファミリー・サポート・センター代表者 様

私は、この申込書に記入した情報を米子ファミリー・サポート・センター会則に定める援助活動のために提供し、及び利用することに同意して米子ファミリー・サポート・センターへ入会を申し込みます。

年

月

日

氏 名

入 会 申 込 書 (依頼会員用)

写 真

会員番号	10	中学校区	中学校区
------	----	------	------

ふりがな						生 年 月 日			
氏 名						西 暦			
						年 月 日			
住 所	〒 -					本人確認書類			
						運転免許証	健康保険証	その他	
電話番号	自宅	-	-	FAX	-	-	携帯	-	-
就労の有無	有(フルタイム ・ パート) ・ 無				勤務先	名称			
						電話番号	- -		
同居家族	配 偶 者	子 ど も		そ の 他	運転免許証の有無			有・無	
	(有 ・ 無)	(人)			(人)	(運転免許証有りの場合) 援助活動実施場所への児童の送迎			可・不可
緊急連絡先	優先順位	氏名又は名称			電 話 番 号			申込者から見た続柄等	
								本人 ・ 職場 ・ 夫 ・ 妻 ・ その他 ()	
								本人 ・ 職場 ・ 夫 ・ 妻 ・ その他 ()	
								本人 ・ 職場 ・ 夫 ・ 妻 ・ その他 ()	
援助の必要な児童	ふ り が な		性別	生 年 月 日		保育所・幼稚園・小学校		備 考	
	氏 名								
			男 ・ 女	西 暦			保 幼 小		
				年 月 日					
			男 ・ 女	西 暦			保 幼 小		
				年 月 日					
			男 ・ 女	西 暦			保 幼 小		
				年 月 日					
		男 ・ 女	西 暦			保 幼 小			
			年 月 日						

米子ファミリー・サポート・センター代表者 様

私は、この申込書に記入した情報を米子ファミリー・サポート・センター会則に定める援助活動のために提供し、及び利用することに同意して米子ファミリー・サポート・センターへ入会を申し込みます。

年 月 日 氏 名

お子様の様子

(記入)

保護者のお名前をご記入ください。

入会日 記入しないでください。

会 員 種 別		会 員 番 号		ふ り が な		よなご はなこ		性 別		生 年 月 日	
記入しないでください。				会 員 氏 名 (保護者氏名)		米子 花子		男 ☐ 女 ☒		昭和 ☐ 平成 ☒ 0 ☐ 4 ☐ 1	
住 所		〒 683 — 0811 米子市錦町1-139-3 ふれあいの里203号				建物の名称もご記入ください。		自宅 電話番号 0859-32-0016 【 FAX 有 ☐ 無 ☒ 】		携帯番号 090-0000-0000	
緊急連絡先		① 続柄(氏名) ・会社名など		本人携帯		② 続柄(氏名) ・会社名など		自宅		③ 続柄(氏名) ・会社名など	
		電話番号		090-0000-0000		連絡を入れてほしい順番にご記入ください。必ず1つ以上はご記入ください。090-0000-0000					
子 ど も の 情 報	ふ り が な 名 前		性 別	生 年 月 日	在 園 ・ 在 校 施 設	アレルギー	援助会員宅(預け先) でのペットの不可		その他、気をつけてほしいこと (アレルギー、食べ物の嗜好など)		
	いちろう		男 ☒ 女 ☐	平成 ☐ 令和 ☒ 0 ☐ 2 ☐ 1	保・幼・小 〇〇〇	有 ☒ 無 ☐	室内	可 ☐ 不可 ☒	乳製品・そば アレルギー有り アトピー性皮膚炎有り→室内での動物の接触は避けてください。		
	一郎						室外	可 ☒ 不可 ☐			
	さちこ		男 ☐ 女 ☒	平成 ☐ 令和 ☒ 0 ☐ 3 ☐ 1	保・幼・小 〇〇〇	有 ☐ 無 ☒	室内	可 ☒ 不可 ☐	ナッツ・ジュース類は食べさせていません。		
	幸子						室外	可 ☒ 不可 ☐			
			男 ☐ 女 ☐	平成 ☐ 令和 ☐ ・	保・幼・小 有・無	有 ☐ 無 ☐	室内	可 ☐ 不可 ☐	アレルギーのため食べさせてはいけない食物や、菓子・ジュース等保護者が食べさせたくない食物、気をつけてほしいことがあればご記入		
							室外	可 ☐ 不可 ☐			
			男 ☐ 女 ☐	平成 ☐ 令和 ☐ ・	保・幼・小 有・無	有 ☐ 無 ☐	室内	可 ☐ 不可 ☐			
						室外	可 ☐ 不可 ☐				

お子様の様子

入会日：令和 年 月 日

会 員 種 別		会 員 番 号		ふ り が な						性 別		生 年 月 日	
依 頼 ・ 両 方				会 員 氏 名 (保 護 者 氏 名)						男 ・ 女		昭 和 ・ 平 成 ・	
住 所		〒				自 宅 電 話 番 号		— —		携 帯 番 号		— —	
								【 FAX 有 ・ 無 】					
緊 急 連 絡 先		①		続 柄 (氏 名) ・ 会 社 名 な ど		②		続 柄 (氏 名) ・ 会 社 名 な ど		③		続 柄 (氏 名) ・ 会 社 名 な ど	
		電 話 番 号		— —		電 話 番 号		— —		電 話 番 号		— —	
子 ど も の 情 報	ふ り が な 名 前		性 別	生 年 月 日	在 園 ・ 在 校 施 設	ア レ ル ギ ー	援 助 会 員 宅 (預 け 先) で の ペ ッ ト の 不 可		そ の 他 、 気 を つ け て ほ し い こ と (ア レ ル ギ ー 、 食 べ 物 の 嗜 好 な ど)				
			男 ・ 女	平成 ・ 令和 ・	保 ・ 幼 ・ 小	有 ・ 無	室 内	可 ・ 不 可					
							室 外	可 ・ 不 可					
			男 ・ 女	平成 ・ 令和 ・	保 ・ 幼 ・ 小	有 ・ 無	室 内	可 ・ 不 可					
							室 外	可 ・ 不 可					
			男 ・ 女	平成 ・ 令和 ・	保 ・ 幼 ・ 小	有 ・ 無	室 内	可 ・ 不 可					
							室 外	可 ・ 不 可					
			男 ・ 女	平成 ・ 令和 ・	保 ・ 幼 ・ 小	有 ・ 無	室 内	可 ・ 不 可					
							室 外	可 ・ 不 可					
			男 ・ 女	平成 ・ 令和 ・	保 ・ 幼 ・ 小	有 ・ 無	室 内	可 ・ 不 可					
							室 外	可 ・ 不 可					