

向日市ファミリーサポートセンター入会申込書（依頼会員用）

向日市ファミリーサポートセンター所長様

下記のとおり向日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、「向日市ファミリーサポートセンター会則」を厳守し、また、本申込書記載の情報が、援助会員に提供されることに同意いたします。

※太枠の内側のみ記入してください。

会員区分	依頼会員	登録年月日	R	年	月	日	会員番号	
ふりがな								
主養育者の氏名								
生年月日	S・H	年	月	日				
住 所	〒 617 — 000 向日市							援助を必要とする親子の 写真 2.5cm×3cm (スナップ可)
連 絡 先	【自宅】（ ） — （ FAX 有・無 ）			（自宅付近図） 自宅及び最寄の駅や目印になる建物を記入				
緊急連絡先	【氏名 続柄】 （ ） —							
同居家族	氏 名	続柄	年齢					
援助を必要とする児童	名 前・ふりがな		性別	生年月日 （年齢）		保育所・幼稚園・小学校名	病歴・アレルギーなど	
	ふりがな			H・R	年 月 日 （ 歳）	保・幼・小		
	名前							
	ふりがな			H・R	年 月 日 （ 歳）	保・幼・小		
	名前							
	名前			H・R	年 月 日 （ 歳）	保・幼・小		
特に注意して欲しいこと								