

# 入会申込書の記入について

## 向日市ファミリーサポートセンター入会申込書

はじめにお読みください。

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。

登録はお子さんではなく、記入者のお名前をお願いします。

※太枠の内側のみ記入してください。

| 会員区分        | 依頼者                              | 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 <input type="text"/> |         |             |              |            |  |
|             | 向日市                              |         |             |              |            |  |
| 連 絡 先       | 【自宅】 ( ) — ( FAX 有・無 )           | (自宅付近図) |             |              |            |  |
|             | 【携帯】 ( ) —                       | 自宅及び    |             |              |            |  |
| 緊急連絡先       | 【氏名                              | 続柄      |             |              |            |  |
|             | ( )                              |         |             |              |            |  |
| 同居家族        | 名                                |         |             |              |            |  |
|             |                                  |         |             |              |            |  |
|             |                                  |         |             |              |            |  |
|             |                                  |         |             |              |            |  |
| 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   |              |            |  |
|             | 名前                               |         | ( 歳 )       | 保・幼・小        |            |  |
|             | ふりがな                             |         | H・R 年 月 日   |              |            |  |
|             | 名前                               |         | ( )         |              |            |  |
|             | ふりがな                             |         | H・R 年       |              |            |  |
|             | 名前                               |         | ( )         |              |            |  |
| 特に注意して欲しいこと |                                  |         |             |              |            |  |

援助を必要とする親子の写真  
2.5cm×3cm  
(スナップ可)

親子の写真をご用意ください。  
(スナップ可。サイズは大きくても構いません。) センターで写真を撮らせていただくことも可能です。

ご自宅付近の目印になる建物や道路をご記入ください。

緊急の場合に備えて、ご記入をお願いします。

保育所・幼稚園・小学校名をご記入ください。

動物・食物アレルギーについてご記入ください。アレルギーがない場合も「なし」と書いてください。

本人確認ができるものをご提示ください。

【 本人確認 】 マイナンバーカード ・ 健康保険証 ・ 運転免許証 ・ その他 ( )