

## 下田市ファミリーサポートセンター入会申込兼登録書

下田市教育委員会

下田市ファミリーサポートセンター設置要綱第5条の規定により、下記のとおり申し込みます。つきましては、下田市ファミリーサポートセンター設置要綱を遵守いたします。また、本登録書記載の情報が、おまかせ会員に提供されることに同意します。

※は記入しないで下さい

提出日 年 月 日

<b>おねがい会員</b>			※会員番号		※地区名	
ふりがな			性別	昭和 平成	年 月 日	日生
氏名			男・女	( ) 歳		
住所	〒 -					
連絡先	自宅電話			携帯電話		
	自宅FAX	(無)		緊急時連絡先	連絡先名称 (本人との関係)	
勤務先	名称			電話番号		
	所在地			勤務曜日・時間		
援助を必要とする子ども	ふりがな 名前	性別	生年月日		通園・通学校名	病歴・アレルギー等
		男・女	平成	年 月 日 ( 歳 か月)		
		男・女	平成	年 月 日 ( 歳 か月)		
		男・女	平成	年 月 日 ( 歳 か月)		
特に注意して欲しいこと等						
申込理由	1. 仕事 (パート含む)    2. その他 (具体的に: )					
他の同居家族	氏名	続柄	年齢	備考	※記入しないで下さい	
					<b>説明</b> : 説明会・来所・電話	
					年 月 日 済	