

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

おねがい会員			※会員番号		※地区名				
ふりがな					性別	昭和 平成	年	月	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) 月) 日			
		男 ・ 女	平成	年	月	日			
			(歳) 月) 日			
		男 ・ 女	平成	年	月	日			
			(歳) 月) 日			
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			
						説明：説明会・来所・電話			
						年 月 日済			