

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、まかせて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	(年 月 日 歳 か月)				
		男・女	(年 月 日 歳 か月)				
		男・女	(年 月 日 歳 か月)				
		男・女	(年 月 日 歳 か月)				
		男・女	(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		
					説明：説明会・来所・電話		
					年 月 日済		