

玉東町ファミリーサポートセンター入会申込書

〈 依 頼 会 員 用 〉

依頼会員 会員番号						※入会	年	月	日
(ふりがな)									
名前									
生年月日	年	月	日	性別	男	・	女		
現住所	〒869-03 玉東町								
電話番号	(自宅)								
	(携帯)								
職業	(勤務先)								
	(勤務先住所)								
	(勤務電話番号)								
緊急 連絡先	(氏名)						続柄		
	(携帯番号)								
	(勤務先)					(勤務先所在地)			
	(勤務電話番号)								
その他 連絡先									

援助が必要な子ども

氏名(ふりがな)	生年月日	性別	保育園・幼稚園・学校名	病歴・アレルギー・障がい者の有無
①				
②				
③				
④				

上記のとおり、玉東町ファミリーサポートセンターの入会を申し込みます。
また、協力会員に必要な情報を提供することに同意します。

令和 年 月 日

氏名 (印)

受付 年 月 日 ()