

館山市ファミリー・サポート・センター入会申込書

館山市ファミリー・サポート・センター御中

館山市ファミリー・サポート・センターの入会を申し込みます。なお、下記の個人情報を、館山市ファミリー・サポート・センター運営のために提供することに同意します。

申し込み日 年 月 日

ふりがな		性別	生年月日（年齢）
氏名	印	男・女	年 月 日（ ） 歳
住所	〒	緊急時の 連絡先	
自宅電話		ファックス	
携帯電話		携帯メール	
同居家族	配偶者 有 ・ 無 子ども 人 その他 人 介護を必要とする人がいる (同居親 ・ 別暮らしの親)	職業	就労の形態（フル ・ パート） 自営業 その他（ ）

【おねがい会員記入欄】

利用対象のお子さんについて

氏名（ふりがな）	生年月日 性別	保育施設・学校等の名称・連絡先
	20 年 月 日 男・女	
	20 年 月 日 男・女	
	20 年 月 日 男・女	

希望する利用の内容について（該当するものに○）

- ・ 保育施設の保育開始時間まで、保育時間終了後の子どもの預かり
- ・ 学童保育終了後、または放課後の子どもの預かり
- ・ 保育施設への子どもの送迎
- ・ 外出時の子どもの預かり

利用についての特記事項（とくに**配慮が必要なこと**など）

--

入会にあたってひとこと（期待すること、特に**配慮が必要なこと** 例：低所得の為など）

--

