

犬山市ファミリー・サポート・センター入会申込書（依頼会員用）

年 月 日

犬 山 市 長 殿

次のとおり犬山市ファミリー・サポート・センターへ入会を申し込みます。


写真は受付窓口で撮ります

会員区分	依頼会員				
フリガナ		男・女	生年月日	S. H 年 月 日	
申込者氏名					
住 所	〒484-				
電 話 番 号	自宅電話 () -				
緊急連絡先	電 話 () -				
援助の必要な児童の状況	氏 名	生年月日	年齢	性別	保育園、小学校等の名称
		年 月 日			
		年 月 日			
		年 月 日			
		年 月 日			
かかりつけの病院など	診療科	病院等の名称	電話番号	備考	
	内 科				
	外 科				
	歯 科				
	その他				

※下欄は記入しないでください。申込書受付は窓口でご本人が説明を聞いていただいてから行います

入 会 日	年 月 日	会員番号	No.	受付印
退 会 日	年 月 日			
説 明 会 参加状況				

(裏)

家族構成	フリガナ	申込者との続柄	フリガナ	申込者との続柄
	氏名	生年月日	氏名	生年月日
		本人(申込者)		
		年 月 日		年 月 日
		年 月 日		年 月 日
		年 月 日		年 月 日
		年 月 日		年 月 日
		年 月 日		年 月 日
特記事項	①申込者の仕事先(会社名、住所、TEL)			
			
			
	配偶者の仕事先(会社名、住所、TEL)			
.....				
.....				
②申込者の実家				
.....				
配偶者の実家				
.....				
自宅周辺の状況(地図)				
	※目標や道しるべになるものは、詳しく書いてください。			
<p>※ 提出していただいた書類については、犬山市個人情報保護条例の規定に従い適正に管理します。</p> <p>〈お願い〉 記載事項に変更があった場合は事務局までご連絡ください。</p>				
備考				