

依頼会員入会申込書

下記のとおり台東区ファミリー・サポート・センターへの入会を申し込みます。
 本書記載の情報が、提供会員に提供されることに同意します。援助活動を通じて知ったお互いの
 家庭の事情や、人の情報を他人に漏らさない事を約束します。退会後も、このことは守ります。

年 月 日

台東区ファミリー・サポート・センター 殿

入 力					
会 員 番 号	い	ー			
登 録 年 月 日			年	月	日
退 会 年 月 日			年	月	日

※ 裏面も記載して下さい。

A 会 員	ふりがな		性 別	男・女	年 齢	歳	
	氏 名 (登録者)		生年月日		年	月 日	
	自 宅	【住所】 〒 —	自宅電話	—	—		
			F A X	—	—		
			携帯電話	—	—		
勤 務 先	【名称】						
	【住所】 〒 —						
	【電話】 — — (内線)						
	【勤務形態】 ①フルタイム就労 ②短時間・臨時的就労 ③自 営 (フルタイム) ④自 営 (短時間・臨時的) ⑤その他 ()						
勤務して いない方	【形態】 ①求 職 中 ②専 業主 婦 (夫) ③学 生 ④その他 ()						

B 家 族	配 偶 者	【配偶者】 有・無 ふりがな 【氏名】	【自宅案内図】
		【携帯電話】 — —	
		【勤務先名称】	
	【電 話】 — —		
	【勤務先住所】 〒 —		
同 居 家 族	子ども (人) 父・母・その他 ()		

C 配 偶 者 以 外 の 緊 急 連 絡 先	ふりがな 【氏名】	【会員との関係】
	【住所】 〒 —	
	【自宅電話】 — —	
	【携帯番号】 — —	

D 援助が必要な児童	ふりがな	①	②	③
	名前			
	続柄			
	性別	男 女	男 女	男 女
	生年月日	年 月 日生	年 月 日生	年 月 日生
	年齢	歳	歳	歳
	保育園 幼稚園 小学校	【名称】 【住所】 【電話】 - -	【名称】 【住所】 【電話】 - -	【名称】 【住所】 【電話】 - -
	学童保育所			
	アレルギー	【アレルギー】有・無 食物 () その他 () ペット 可・不可 ()	【アレルギー】有・無 食物 () その他 () ペット 可・不可 ()	【アレルギー】有・無 食物 () その他 () ペット 可・不可 ()
	健康状態 (病歴) (感染症)	【健康状態】 病歴 有・無 () 感染症 有・無 ()	【健康状態】 病歴 有・無 () 感染症 有・無 ()	【健康状態】 病歴 有・無 () 感染症 有・無 ()
	発育上の心配	有・無	有・無	有・無
	伝えておきたい事	有・無	有・無	有・無
かかりつけの医療機関	【名称】 【住所】 【電話】 - -	【名称】 【住所】 【電話】 - -	【名称】 【住所】 【電話】 - -	