様式第１号（第４条関係）その１

入会申込書（依頼会員用）

　　年　　月　　日

　田　原　市　長　殿

　次のとおり田原市ファミリー・サポート・センターへの入会を申し込みます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | 会員№　　　　　　　　　※センター記入 |
| ふ　り　が　な申請者氏名 |  | 男・女 | 　年　　　月　　　日生（　　　　歳） |
|  |
| 住所 | 〒　　　－　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | 小学校区 |  |
| 電話番号 | 自　宅（　　　）　　　－　　　　ＦＡＸ（　　　）　　　－　　　　 | 携帯電話 |  |
| 職業 | １無職　２フルタイム　３パートタイム　４自営業　５その他( 　　　　 ) |
| 勤務先(在学先) | 名　称 |  |
| 所在地 |  |
| 電　話 |  |
| 援助が必要な児童の氏名等 | 　　 | 生年月日 | 性別 | 園・学校名 | 特記事項 |
|  | 　　・　　・　　 | 男・女 |  |  |
|  | 　・　　・　　 | 男・女 |  |  |
|  | 　　・　　・　　 | 男・女 |  |  |
| かかりつけの病院等 | 病院名等 | 特記事項 |
|  |  |
|  |  |
| 緊急連絡先 | 氏　名 | 続柄 | 電話番号 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

注１　自宅付近の地図を添付してください。

注２　会員証を作成しますので、申込時に顔写真を撮影します。