

会員番号



寒川町ファミリー・サポート・センター

おねがい会員登録票

ふりがな				男・女	住所	〒	-	
氏名				④				
TEL欄	TEL :		FAX:					
	携帯:		アドレス:					
入会	令和	年	月	日	生年月日	年	月	日
退会	令和	年	月	日	年齢	歳 (登録時)		
同居家族	配偶者	有・無		職業	1 雇用労働者	フルタイム・パート		
	子ども	人			2 自営業	()		
	その他	()		3 無職	()			
	その他	()		4 その他	()			
緊急連絡先	ふりがな				住所	Tel: -		
	個人会社名							
	その他							
援助が必要な子どもの状況	ふりがな	生年月日	希望する援助内容		保育(幼稚)園名等			
	名前							
	男女	(歳)						
	男女	(歳)						
	男女	(歳)						
	男女	(歳)						
事務局記入欄 (特記事項)	証明書確認							
	身分証明							
	ひとり親家庭							
	生活保護世帯							
事前打合せ (月日・まかせて会員)	／	No.	／	No.	／	No.		
	／	No.	／	No.	／	No.		