

# 入 会 申 込 書

写真  
(3cm×2.5cm)

受付番号		承認	承認・不承認	区分	1 依頼 2 援助 3 両方	
ふりがな						
氏名				生年月日	西暦 年 月 日	
住所	〒			勤務先名		
	電話 ( ) -			勤務先電話番号	( ) -	
	緊急連絡先	( ) -		職業	会社員・パート職員 無職・その他( )	
同居家族	配偶者 有・無			勤務状況	平日( )日 土日 不規則 : ~ :	
	子ども 人			資格及び免許等		
		(ふりがな) 子どもの名前	生年月日	保育所・幼稚園・学校名	備考(病歴・アレルギー・障がい等)	
依頼会員記入欄	子どもの必要な状況	( ) 男	西暦 年 月 日			
		( ) 女	西暦 年 月 日			
		( ) 男	西暦 年 月 日			
		( ) 女	西暦 年 月 日			
		( ) 男	西暦 年 月 日			
援助会員記入欄	援助できる日時	曜日	日・月・火・水・木・金・土・祝祭日(1週 日)			
		時間	: ~ : (1日 時間)			

上記のとおり、境港市ファミリー・サポート・センターへ入会を申し込みます。

令和 年 月 日

氏名 ④

境港市ファミリー・サポート・センター  
代表者 境港市長 伊達 憲太郎 様