様式第１号（第７条関係）

各務原市ファミリー・サポート・センター事業

利用会員登録申込書 《兼 登録票》

|  |  |
| --- | --- |
|  | 登録　　　　　年　　　月　　日 |
| 利用会員No. |  |  | 抹消　　　　　年　　　月　　日 |
| 会員氏名 | フリガナ | 男 | 緊急連絡先 | 電話： |
| 女 |
| 生年月日 | 年　　月　　日(　　歳) | 携帯電話等 |  |
| 住　　所 | 〒 |
| 各務原市 |
| （電話：　　　　　　　　　　　　/FAX：　　　　　　　　　） |
| サポートを受けたい内容 | 区　　分 | 詳　　細 |
| １．子どもの世話 |  |
| ２．妊産婦家庭の世話 |  |
| ３．そ の　他 |  |
| 利用対象となる人(小学３年まで) | ふりがな子どもの名前 | 性別 | 年齢 | 生年月日 | 保育所・幼稚園・学校名等 |
|  |  |  | 年　　月　日 |  |
|  |  |  | 年　　月　日 |  |
|  |  |  | 年　　月　日 |  |
|  |  |  | 年　　月　日 |  |
| 同居の家族 | 有　・　無 |
| 備　考 |  |