

【 恵庭市ファミリー・サポート・センター 入会申込 兼 登録書 】

会員番号		入会日	令和	年	月	日	(担当)
		退会日	令和	年	月	日	
会員種別	A 依頼会員		B 協力会員		C 両方会員		
ふりがな 氏名 / 性別			生年月日	年 月 日			
自宅住所	〒 - (マンション・アパート名) (部屋番号)						
	携帯番号		電話	(FAX)			
勤務先等	(電話)			(内線)			
援助を 必要とする 子ども	氏名(ふりがな)	性別	生年月日	学校・保育等施設	特記事項		
		男・女	年 月 日				
		男・女	年 月 日				
		男・女	年 月 日				
		男・女	年 月 日				
上記以外の 家族 (会員から 見た続柄)	氏名	続柄	生年月日	同居・別居	職場・学校名	連絡先電話番号	
				同・別			
				同・別			
				同・別			
ペット	自宅: いない・いる ()						
自家用車 の使用	使用可能・使用不可 (希望地域:)						
備考							

恵庭市ファミリー・サポート・センター事業の内容説明を受けましたので、
同意のうえ、上記のとおり入会を申し込みます。

令和 年 月 日
氏名