（様式第１号）

№

尼崎市ファミリーサポートセンター　様

協力会員情報

入会申込書　(依頼会員用)

№

№

№

　令和　　　　　（２０　　　　）年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ氏　名 | 　　　　　　　　　　 　 　　 　 印 | 勤務先 | 企業・団体名等　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL　　　(　　　　)　　　　 |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　年　　　月　 日（ 西暦　　　　　　　　　　　　年 ） | 緊急連絡先(携帯など)アドレス | 　　　　－　　　　　　－　 @　 |
| 住 所 | 〒　　 　　－TEL　　　　(　　　　)　　　　FAX 　　(　　　　)　　　　携帯番号 |
| フリガナ配偶者氏名 |  | 勤務先 | 企業・団体名等　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL　　　　　(　　　　)　 |

|  |  |
| --- | --- |
| 援助が必要なこどもの名前 | 生年月日 |
| フリガナ | H・R　　年　　月　　日西暦　　年　　(　　　歳) |
| 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(男・女) |
| フリガナ | H・R　　年　　月　　日西暦　　年　　(　　　歳) |
| 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(男・女) |
| フリガナ | H・R　　年　　月　　日西暦　　年　　(　　　歳) |
| 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(男・女) |

|  |
| --- |
| こども写真貼付欄 |

* こどもの顔がわかる写真を

御用意ください。

(3×2.5cm位　スナップ写真可)

|  |  |
| --- | --- |
| 主にどのような時間帯に、どのような御事情で御利用されますか？ | 自宅付近及び保育施設までの地図 |
|  | 地図記号-02の無料アイコン見本 |

※　依頼会員様に御記入いただいた情報は、尼崎市ファミリーサポートセンター事業に係る場合のみに利用するもので、他の目的で利用いたしません。