　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ＜表＞

**湯河原町ファミリーサポートセンター**

**ファミリー会員入会申込書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 令和　　年　　月　　日

（宛て先）湯河原町長

下記のとおり湯河原町ファミリーサポートセンターへの入会を申込みます。なお、入会にあたっては「湯河原町ファミリーサポートセンター会則」を遵守し、又本申込書記載の情報が紹介されるサポート会員に提供されることに同意します。

（申請者氏名）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * 会員番号 | | F - | | | 地図 | p - - | | | | | |
| 会員種別 | | １ ファミリー会員のみ　　２ 両方会員（ファミリー会員及びサポート会員） | | | | | | | | | | | | |
| フリガナ | |  | | | | | | 男  ･  女 | | 生　年  月　日 | | 昭和・平成  年　　月　　日　　　歳  （西暦　　　　　年） | | |
| 氏名 | |  | | | | | |
| 住所 | | 〒　　　　－ | | | | | | | | | | | | |
| 電話番号 | | 自宅 |  | | | | | | ＦＡＸ | | |  | | |
| 携帯 |  | | | | | | e-mail | | |  | | |
| 勤務先 | | 名称 |  | | | | | | ＴＥＬ | | |  | | |
| 緊急連絡先 | | 連絡先名 | | | | | 続柄 | | | | | | 電話番号 | |
|  | | | | |  | | | | | |  | |
|  | | | | |  | | | | | |  | |
| 同  居  家  族 | 配偶者 | 有　・　無 | | | | 就労状況 | １ 雇用労働者 （ フルタイム ・ パートタイム ） | | | | | | | |
| 子ども | 人 | | | | ２ 自営業 　　（　　　　 　　　　　 　） | | | | | | | |
| その他 |  | | | | ３ 無　職　　４ その他（　　　　　　　　　　） | | | | | | | |
| 援助活動の  対象となる  子どもの状況 | | フ リ ガ ナ | | 生 年 月 日  年 齢・性 別 | | | | | | | 園・学校名等 | | | 備　考  （病歴・ｱﾚﾙｷﾞｰ有無等） |
| 子どもの氏名 | |
|  | | 平成 ・ 令和 （西暦　　　　年）  　　 年　　月　 日  (　　歳　　か月） 男・女 | | | | | | |  | | |  |
|  | |
|  | | 平成 ・ 令和 （西暦　　　　年）  　　 年　　月　 日  (　　歳　　か月） 男・女 | | | | | | |  | | |  |
|  | |
|  | | 平成 ・ 令和 （西暦　　　　年）  　　 年　　月　 日  (　　歳　　か月） 男・女 | | | | | | |  | | |  |
|  | |
| 特記事項 | |  | | | | | | | | | | | | |

＜裏＞

**自宅周辺の地図**

湯河原町ファミリーサポートセンター入会申込書

（提供会員用）

**事務局記入欄**