

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

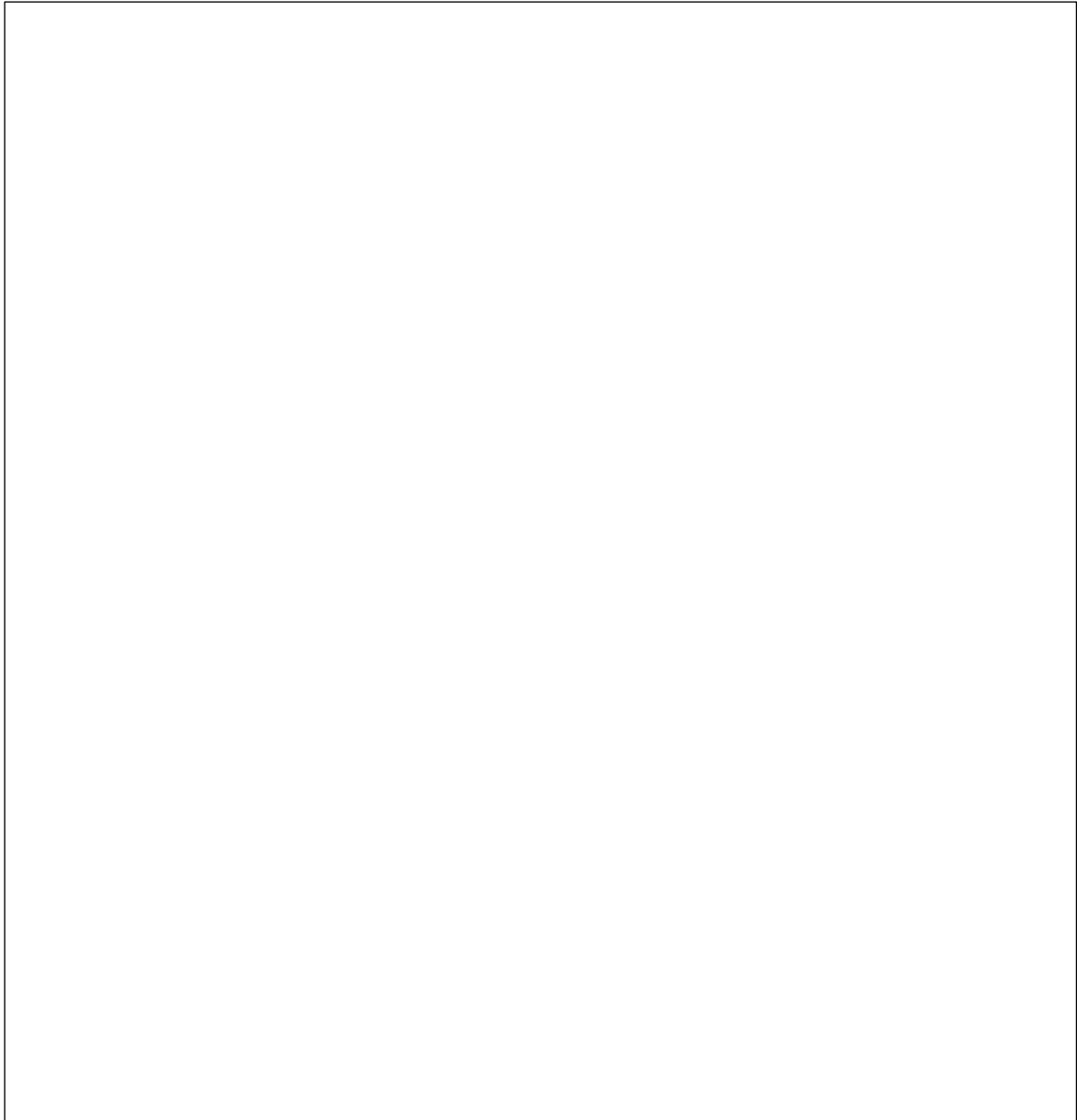
下記のとおり湯河原町ファミリーサポートセンターへの入会を申込みます。なお、入会にあたっては「湯河原町ファミリーサポートセンター会則」を遵守し、又本申込書記載の情報が紹介されるサポート会員に提供されることに同意します。

(申請者氏名)



※ 会員番号					
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		昭和・平成	
氏 名		女		年 月 日 歳	
住 所		〒                      ー			
電 話 番 号		自宅		F A X	
		携帯		e-mail	
勤 務 先		名称		T E L	
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	
	子ども	人		1 雇用労働者 (フルタイム・パートタイム)	
	その他			2 自営業 ( )	
援助活動の 対象となる 子どもの状況		フリガナ		生 年 月 日	
		子どもの氏名		年 齢 ・ 性 別	
				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	
				園・学校名等	
				備 考 (病歴・アレルギー有無等)	
特 記 事 項					

自宅周辺の地図



事務局記入欄

