

おたるファミリーサポートセンター入会申込兼登録書

小樽市長

おたるファミリーサポートセンター事業実施要綱の規定により下記のとおり申し込みします。
 つきましては、おたるファミリーサポートセンター事業実施要綱を遵守するとともに、
 本登録記載の情報が、提供会員に提供されることを同意します。

入会日 平成 年 月 日 担当

| 依 頼 会 員 | | | *会員番号 | | |
|------------------------------|--------------------------------|-----|---------------------|--------------|---------------|
| ふりがな | | 性 別 | | 昭和 | |
| 会員氏名 | | 男・女 | 生年月日 | 平成 | 年 月 日 (歳) |
| 自宅住所 | 〒 — | | | | |
| | 電話 | | FAX | | 携帯電話 |
| 援助を 必要とする 子ども | ふ り が な 氏 名 | 性 別 | 生 年 月 日 | 通園・通学・児童クラブ名 | |
| | | 男・女 | 平成 年 月 日 (歳) | | |
| | | 男・女 | 平成 年 月 日 (歳) | | |
| | | 男・女 | 平成 年 月 日 (歳) | | |
| | | 男・女 | 平成 年 月 日 (歳) | | |
| | | 男・女 | 平成 年 月 日 (歳) | | |
| 他の同居 家族 (会員から 見た続柄) | 氏 名 | 続 柄 | 年 齢 | 職 場 ・ 学 校 等 | 連 絡 先 電 話 番 号 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 備考 | ・2世帯住宅、単身赴任中、ひとり親世帯、市民税非課税世帯など | | | | |

おたるファミリーサポートセンター事業実施要綱の説明を受け、これに同意します。

氏名

Ⓜ

おたるファミリーサポートセンター 平成29年度改正

