

安曇野市社会福祉協議会会長 殿

本人顔写真

下記のとおり安曇野市ファミリーサポートセンターに入会を申し込みます。
 (通常/当日・病児病後児・集団託児)サポートの利用を申し込みます。(ご希望のサポートに○をしてください)

入会申込書(依頼会員用)

ふりがな				性別	* 地域	三郷・明科・堀金・穂高・豊科
保護者名	印			男 女	* 会員番号	—
生年月日	S・H	年	月		日	
住所・連絡先	住所:〒 安曇野市					
	TEL:		FAX:		携帯:	
	メールアドレス:					
職業	1.フルタイム 2.パートタイム 3.自営業 4.専業主婦 5.その他()					
勤務先	TEL:					
緊急時連絡先 (連絡先:勤務先以外)	お名前: (子どもとの続柄)					
	TEL: 携帯:					
ふりがな		性別	生年月日	平成 年 月 日		
子どもの名前		男 女	健康状況	1. 健康である () 2. 病弱な部分がある () 3. 発育に不安がある () 4. アレルギーがある ()		
保育園又は学校等			児童クラブ等			
気を付けてほしい事・心配な事	<例>今まで預けた事がない、人見知り強い、初めての場所を嫌がる…等					
ふりがな		性別	生年月日	平成 年 月 日		
子どもの名前		男 女	健康状況	1. 健康である () 2. 病弱な部分がある () 3. 発育に不安がある () 4. アレルギーがある ()		
保育園又は学校等			児童クラブ等			
気を付けてほしい事・心配な事						
ふりがな		性別	生年月日	平成 年 月 日		
子どもの名前		男 女	健康状況	1. 健康である () 2. 病弱な部分がある () 3. 発育に不安がある () 4. アレルギーがある ()		
保育園又は学校等			児童クラブ等			
気を付けてほしい事・心配な事						
家庭の状況	1. ひとり親家庭			2. 左記以外		
上記記載の子どもを除く同居家族	氏名	子どもの続柄	勤務先又は学校	氏名	子どもの続柄	勤務先又は学校
その他	<知らせておきたい事> (例)○月に第2子が生まれる予定です、○月に仕事復帰し、○○保育園へ入る予定です…等					

ご自宅の地図

