

登録者写真

(宛先)安曇野市教育委員会

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込みます。

入会申込書 (依頼会員用)

ふりがな		性別	* 地域	1三郷2明科3堀金4穂高5豊科
会員登録者氏名			* 会員番号	—
生年月日	年 月 日		(事務局記入)	
住所	〒 安曇野市			
連絡先	TEL:	FAX:	携帯:	
	メールアドレス (記入推奨) :			
家族構成・連絡先	氏名	子どもの続柄	勤務先・呼び出し先名称等	電話番号
緊急時第一連絡先				
緊急時第二連絡先				
緊急時第三連絡先				
ふりがな		性別	生年月日	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 ()
保育施設・学校等			特記事項 (発達・性格など)	
ふりがな		性別	生年月日	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 ()
保育施設・学校等			特記事項 (発達・性格など)	
ふりがな		性別	生年月日	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 ()
保育施設・学校等			特記事項 (発達・性格など)	
上記外の同居家族氏名	子どもの続柄	勤務先・学校等 (必要な場合は連絡先)		
家庭状況 (該当する番号に○) ①生活保護世帯 ②児童扶養手当受給世帯 ③市町村民税非課税世帯 ④障がい者または母子及び父子家庭として福祉医療費受給の世帯 ⑤障がい者手帳の交付を受けた者が属する世帯 ⑥①～⑤以外の世帯				
<その他知らせておきたい事>				

ご自宅地図

4

★託児についてお聞きします

利用希望の時期	ex) 産休明け、4月～・いつか必要になった時のため・○月△日にサポート希望等
利用希望の 該当番号に○	①通常サポート ②当日サポート ③病児病後児サポート ④社協集団託児
託児場所の希望に ついて該当番号に ○	託児場所の希望： ①協力会員宅 ②依頼会員宅 ③児童館等公共の場所等
	託児場所のペットについて： ①ペット可 ②ペット不可 ③場合による
<p>〈託児について、具体的に伝えておきたい事があればご記入ください〉</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>	
事務局記入欄	