

可児市ファミリー・サポート・センター入会申込書（兼登録票）

< 利用会員用 >

入会日 年 月 日

会員NO.

退会日 年 月 日

※下記の個人情報は裏面による目的のために提供・利用することに同意します。

ふりがな		生年月日
父		昭和 平成 年 月 日
勤務先名		Tel ー

ふりがな		生年月日
母		昭和 平成 年 月 日
勤務先名		Tel ー

住所	可児市				
電話	Tel・fax	ー			
	<携帯電話>	父	ー	ー	母 ー ー

援助の必要な子ども	ふりがな 子どもの名前	性別	生年月日			園・学校名	持病・アレルギー等	
			男・女	平成	年	月	日	-----
		男・女	平成	年	月	日	-----	
		男・女	平成	年	月	日	-----	
		男・女	平成	年	月	日	-----	

援助を受けたい内容	1. 送迎を含む預かり（サポート会員の自家用車を使用 可・不可） ※自家用車を使用しての送迎については、サポート会員が加入している自動車保険で対応していただきます。 ファミリー・サポート・センターの賠償保険は適用されません。				
	2. 一時的な預かりのみ				
緊急連絡先	氏名	間柄（) Tel
	氏名	間柄（) Tel
備考					
家でペットを飼っていますか？	はい	種類（)	家の外	家の中
	いいえ				

※可児市ファミリー・サポート・センター事業の実施要綱(利用の手引き)を了承し、上記のとおり入会を申し込みます。

年 月 日 氏 名

可児市ファミリー・サポート・センター様