

様式第1号（第3条関係）

（表）

ファミリー・サポート・センター入会申込書（依頼会員用）

ふりがな					性別	男・女
会員氏名						
生年月日	年 月 日				証明写真貼付 (縦4cm×横3cm)	
住所	〒 伊那市 行政区 ()					
連絡先	それぞれ記入し、主な連絡先に○をつける。					
	自宅電話：			携帯電話：		
	自宅FAX：			E-mail：		
緊急 連絡先						
勤務先	会員本人	名称 所在地				
	配偶者	名称 所在地				
子どもの状態	(ふりがな) 名 前	生年月日	性別	保育園・幼稚園・ 小学校名	病歴・アレルギー等	
		年 月 日	男・女			
		年 月 日	男・女			
		年 月 日	男・女			
	特に注意してほしいこと等					
上記のとおり、 ファミリーサポートセンターへ入会を申込みます。 (宛先) 伊那市長 年 月 日 氏名						
※市町村記入欄						
会員番号		入会年月日	年 月 日	退会年月日	年 月 日	

(裏)

自宅付近の略図

自宅付近（近隣の保育園・学校等までの経路）の地図を記入してください。

備 考