

斑鳩町ファミリー・サポート・センター入会申込書(依頼会員)

ふりがな		校区	斑鳩小学校	写真貼付 縦3.0cm×横2.4cm
氏名			斑鳩西小学校	
			斑鳩東小学校	
住所	〒 - 斑鳩町			
	マンション名等: 駐車場の有無: 無・有 ⇒提供会員の駐車(可・不可)			
電話番号	自宅: 携帯番号:			
生年月日	S・H 年 月 日 ( 歳)			

利用する子どもの情報 ※裏面に写真を添付してください

ふりがな		愛称	性別
氏名			男 女
生年月日	H・R 年 月 日( 歳)	平熱( )度	
所属	現在利用している施設等( 無・有 :施設名 )		
健康状態等	1. アレルギー( 無・有 :原因・症状等 ) 2. 病気・けが( 無・有 :病名・症状等 ) 3. 健診状況(直近: 歳 か月のとき ⇒ 異常なし・指摘・観察事項あり) ※受診した健診で医師・保健師の指導があった場合はその内容をご記入ください。 ( )		

ふりがな		愛称	性別
氏名			男 女
生年月日	H・R 年 月 日( 歳)	平熱( )度	
所属	現在利用している施設等( 無・有 :施設名 )		
健康状態等	1. アレルギー( 無・有 :原因・症状等 ) 2. 病気・けが( 無・有 :病名・症状等 ) 3. 健診状況(直近: 歳 か月のとき ⇒ 異常なし・指摘・観察事項あり) ※受診した健診で医師・保健師の指導があった場合はその内容をご記入ください。 ( )		

※依頼会員からみた続柄

同居 上記以外 の 家族 構成	氏名	年齢	続柄	連絡先・所属

事業の趣旨を十分に理解し、万一の事故に対しては、保険の範囲内で対応することに同意します。  
入会にあたっては、提供会員に必要な情報を提供することを承知いたします。

年 月 日 (申込者署名)

斑鳩町長 様

(裏 面)

≪自宅案内図(印刷地図添付可)≫※駐車場の位置を示してください。

【利用する子どもの写真添付】※容姿が確認できるもの。スナップ写真可。

-----  
\*事務局記入欄

【入会・退会】

会員番号	No.	入会日	年	月	日	退会日	年	月	日
------	-----	-----	---	---	---	-----	---	---	---

【特記事項】

--