

呉市ファミリー・サポート・センター

入会申込書（会員票）

写真貼付

3cm×2.4cm

会員登録日	平成	年	月	日
会員退会日	平成	年	月	日

会員番号

次のとおり呉市ファミリー・サポート・センターへの入会を申し込みます。
 当センターは取得した個人情報、呉市ファミリー・サポート・センター事業、業務及び相互援助の遂行に必要な範囲内で利用します。
 その他の目的に利用することはありません。 同意します

ここに同意のチェックがなければ、登録できません。

ひとり親家庭支援事業を希望します

該当する方はチェックをしてください。

会員区分	<input checked="" type="radio"/> A 依頼会員 (<input checked="" type="checkbox"/> 妊産婦支援 ・ <input type="checkbox"/> 24時間サポート) <input type="radio"/> B 提供会員 (<input type="checkbox"/> 妊産婦支援 ・ <input type="checkbox"/> 24時間サポート)			
名前	フリガナ ツバキ ハナコ 椿 花子			
生年月日	<input checked="" type="radio"/> 昭和 平成 55 年 8 月 24 日	性別	男 ・ <input checked="" type="radio"/> 女	
住所	〒 737 - 0029 呉市宝町2-50			地区
TEL	(0823) 25 - 4122	携帯	090 - 1111 - 1111	
FAX	() -	e-mail		
緊急連絡先 (登録者以外)	① 090 - 3333 - 4444 (名前 椿 太郎 (続柄 夫))	② - -	(名前)	
職業	<input checked="" type="checkbox"/> マイカー <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> JR <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 ※就労者のみご記入ください 【勤務先名】 〇〇〇株式会社 部署 () 【所在地】 呉市〇△町1-1 【連絡先】 (0823) 55 - 6666 ()			
交通手段	<input checked="" type="checkbox"/> マイカー <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> JR <input type="checkbox"/> 徒歩 <input checked="" type="checkbox"/> 自転車			

妊産婦支援を希望する方はチェックしてください。

緊急時に本人に連絡がとれない場合必要になります。必ずご記入をお願いします。

緊急時に、本人又は、登録者以外の緊急連絡先に連絡がつかなかった場合は、ご連絡させていただくことがあります。

養成講座	<input type="checkbox"/> サポーター養成講座	平成	年	月	日	備考
		平成	年	月	日	

その他