

入会申込書

写真

縦4cm×横3cm
無帽のもの

承認	承認 ・ 不承認		区分	1 依頼 2 支援 3 両方
受付番号				
ふりがな				昭和 平成 年 月 日
氏名				
住所	〒		資格 免許	
	自治会名 (TEL			
同居家族	配偶者 有 ・ 無	職業	1 雇用労働者 フルタイム・パートタイム	
	子ども 人		2 自営業 ()	
	その他 ()	3 無職	4 その他 ()	
	ペット 有 (匹) ・ 無			
援助の必要 な子どもの 状況	(ふりがな) 子どもの名前 性別	生年月日	保育所・小学校名等	
	男・女			
	男・女			
	男・女			
	男・女			
援助できる日時	曜日	日・月・火・水・木・金・土・祝日 (1週 日)		
	時間	: ~ : (1日 時間)		

上記のとおり日吉津村ファミリー・サポート・センターへ入会を申し込みます。

平成 年 月 日 氏名 印

日吉津村ファミリー・サポート・センター
代表者 日吉津村長様