

依頼会員の場合は保護者の顔写真を提出ください。

入 会 申 込 書

希望される区分に○印をお願いします。

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	ひえづ たろう	男	生年月日
氏 名	日吉津 太郎	女	昭和 22年 4月 1日
住 所	〒689-3553 西伯郡日吉津村大字日吉津872-15 自治会名（ 日上1 TEL0859-27-5952	資格 免許	支援会員の方は、普通 運転免許証あり、保育資 格あり等、詳しく記載く ださい。
同居家族	配偶者（有） ・ 無 子ども 人 その他（ ） ペット（有）（犬1匹） ・ 無	職 業	1 雇用労働者 フルタイム・パートタイム 2 自営業（ ） 3 無職 4 その他（ ）
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 はなこ 男・女 H12.6.23 男・女 男・女 支援会員の登録をされる場合には必ずご記入ください。	保育所・小学校名等	日吉津小学校
援助でき る日時	曜日 日・月・火・水・木・金・土・祝日（1週 3 日） 時間 9：30 ～ 15：00 （1日 5.5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。

令和 7年 4月 3日

氏名 日吉津 太郎

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