

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	1 依頼
受付番号			分	2 支援
				3 両方
ふりがな	ひえづ たろう			
氏名	日吉津 太郎	男	生年月日	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		資格	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。
	自治会名 (日上1 TEL0859-27-5952)		免許	
同居家族	配偶者 <input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無	子ども 人	職業	1 雇用労働者 フルタイム・パートタイム
	その他 ()	ペット <input checked="" type="radio"/> 有 (犬1匹) ・ 無		2 自営業 ()
				3 無職
				4 その他 ()
援助の必要な子ども	(ふりがな) 子どもの名前	性別	生年月日	保育所・小学校名等
	はなこ 花子	男・女 <input checked="" type="radio"/> 女	H12.6.23	日吉津小学校
もの状況	依頼(両方)会員の登録をさせる場合には必ずご記入ください。			
	支援会員の登録をされる場合にはご記入ください。			
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。

平成22年 4月 3日

氏名 日吉津 太郎 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