

入 会 申 込 書

写 真

縦4 c m×横3 c m
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			男 女	生 年 月 日	昭和 平成 年 月 日
氏 名					
住 所	〒 自治会名（ TEL			資格 免許	
同居家族	配偶者 有 ・ 無 子ども 人 その他（ ） ペット 有（ 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		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。

令和 年 月 日 氏名

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