

豊島区ファミリー・サポート・センター入会・更新申込書

利用会員

(宛て先) 豊島区長

下記のとおり豊島区ファミリー・サポート・センター事業への入会を申込みます。
 つきましては、「豊島区ファミリー・サポート・センター事業の会則」を遵守します。
 また、本申込書記載の情報が、援助会員に提供されることに同意します。

※入会のかたは太枠内を全て記入してください。更新のかたは入会時から変更になった箇所に☑を入れて記入してください。

※更新時に全く変更がない場合は、会員番号・利用会員氏名・連絡先電話番号のみ記入してください。

※記載の個人情報は本事業の利用目的以外には一切使用しません。

どちらかに○をしてください		入会 ・ 更新		会員番号		※入会時は記入不要		
ふりがな						☐ 家族構成		
氏名 ※会員登録する保護者		※更新時も記入してください 西暦 年 月 日生		申請者以外の同居家族 人 うち小学生以下の子ども的人数 人				
☐ 住所		〒 _____ 豊島区 (マンション名)		※更新時も記入してください 自宅☑ () 携帯☑ () その他☑ ()				
☐ 緊急連絡先		名前(名称)		続柄		連絡先 ※上記番号以外で必ず繋がる番号を記入		
※優先順に2か所以上記入						()		
		(会員の勤務先)				()		
						☐ペット 無・有 犬・猫・その他 ()		
☐援助対象のお子さんの状況(出生による追加登録も含む)	お子さんの名前		生年月日(西暦)		性別		アレルギー	
	ふりがな		. .		男		無 ・ 有【 () 】	
					女		障がい 無 ・ 有【 () 】	
	援助をするときに配慮してほしいこと (不足の場合は裏面備考に記入)							
	お子さんの名前		生年月日(西暦)		性別		アレルギー	
	ふりがな		. .		男		無 ・ 有【 () 】	
					女		障がい 無 ・ 有【 () 】	
	援助をするときに配慮してほしいこと (不足の場合は裏面備考に記入)							
	事務局使用欄		入会・更新日		年 月 日		有効期限	
							年 月 地区	
				本人確認		確認書		
						北・東・中・南・西		
						受付		

(裏面)

□ 援助対象のお子さんの状況(出生による追加登録も含む)	お子さんの名前		生年月日(西暦)	性別	アレルギー
	ふりがな		. .	男	無 ・ 有【 】
				女	障がい
					無 ・ 有【 】
	援助をするときに配慮してほしいこと (不足の場合は備考に記入)				
	お子さんの名前		生年月日(西暦)	性別	アレルギー
	ふりがな		. .	男	無 ・ 有【 】
				女	障がい
					無 ・ 有【 】
援助をするときに配慮してほしいこと (不足の場合は備考に記入)					

入会の理由や依頼したいサポートなど	(例) 仕事復帰に備えて、親族が遠方で頼れる人がいない、保育園の送迎希望、リフレッシュで利用したい等

備考(その他注意事項)	お子さんの名前:

