

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		同居人数（本人含む） 人 うち小学生以下の子どもの人数 人									
☐ 住 所		〒 — 豊島区 (建物名)		通常の連絡先 ※更新時も記入してください 自 宅☎ () 携 帯☎ ()									
☐ 緊急 連絡先 ※3か所以上記入		名前(名称)		会員からみた 続柄		連絡先 ※優先順位は番号を記入		優先 順位		☐ペット			
				本人・配偶者・ その他 ()		()				無・有			
				本人・配偶者・ その他 ()		()				犬・猫・ その他			
				本人・配偶者・ その他 ()		()				〔 〕			
		(会員の勤務先)				()							
☐ 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 【 】					
						. .		障がい					
						女		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 【 】					
						. .		障がい					
						女		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		北・東・中・南・西	
						本人確認		確認書				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【 】
			.	障がい
			女	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【 】
			.	障がい
			女	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）				

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：