## 豊島区ファミリー・サポート・センター入会・更新申込書 (宛て先) 豊島区長

利用会員

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図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♡	川山八	情報は本事業の利	/TI ロロリシント	(C/A	外使力	けしません。						
どちらかに〇をしてください				会・更新		会	会員番号		※入会時は記入不要			
ふりがた	i)								」家族	構成		
氏 名 ※会員登録 する保護者		※更新時も記入し 西暦 2	てください 手	月		日生		人数(本人台 小学生以下の		)人数		
住所		T - 豊島区 (建物名				)	通常自携	の連絡先 ; 宅 <b>お</b> 帯 <b>お</b>	*更新時もi ( (	記入して ) )	ください	
		名前(名称)				<b>員からみた</b> 続柄	連絡先 ※優先順位は番号を記入			優先 順位	ロペ	人人 」 】 】 】
□ 緊急					本人・配偶者・その他(		( )				無・有	
連絡先	;				本人・配偶者・ その他 ( )		( )				犬・猫・	
※3か所り 上記入	以				本 <i>)</i> その他	人・配偶者・	( )				その他	)
土心人		(会員の勤務先)						( )				
		お子さんの名	前	生	年月	日(西暦)	性別	アレルギ・	_			
□援助対象のお子		がな					男	無 •	有【			1
対 象					• •		•	障がい	-t. T			_
あ 」	松田				いこと(不見の担合)		女の東西	無・	1.7			1
$\sim$ $\pm$	1友以	1を9 おとさに間	C.思. し C は		-	(不足の場合	「仏表囲』	/用名に正八	)			
より		お子さんの名前			生年月日(西暦)			アレルギ・	_			
る。" 追	ふりが	りがな						無 •	有【			1
加脅					• •		•	障がい				
録							女	無•	<u>有【</u>			]
出生による追加登録も含む)	援助	かをするときに酢	!慮してほ 	しいこ	ا ط :	(不足の場合 	は裏面を	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	夏・中・南	• 西
						本人確認		確認書		受付		

(裏面)					
	お子さんの名前	生年月日(西暦)	性別	アレルギー	
援助	ふりがな		男	無·有【	]
対象			•	障がい	
のか			女	無・有【	]
が子	援助をするときに配慮してほしい	いこと(不足の場合は	は裏面備	考に記入)	
。 ~ ん					
□援助対象のお子さんの状況					
(出生による追加登録も含む)の状況	お子さんの名前	生年月日(西暦)	性別	アレルギー	
6 3 3	ふりがな		男	無·有【	]
逅 加			•	障がい	
登録			女	無·有【	1
ぞも 今	援助をするときに配慮してほしい	いこと(不足の場合は	は裏面備	考に記入)	
<del>[</del> む)					
人会	(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	D送迎希望、リフレッシュで利用したい等	2
人会の理由や依頼したいサポ					
世や体					
頼					
たい					
サポ					
-トなど					
-					
	お子さんの名前:				

	お子さんの名前:
備考(その他注意事項)	