第9号様式

豊島区ファミリー・サポート・センター登録内容変更届　 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・センター事業への登録内容に変更がありましたので申込みます。

　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。

**※変更箇所にチェックを入れて記入してください。**

**※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。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会員番号 |  | 名前 |  |
| ふりがな |  | □家　族　構　成 |
| □氏名変更 |  | 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 |
| 自　宅☎　　　　(　　　　)携　帯☎　　　　(　　　　) |
| 緊急 連絡先※最新の連絡先を優先順に３か所以上記入 | 名前（名称） | 会員からみた本人・配偶者・　　その他（　　　　）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　有の方は動物名をすべて記入 |
|  | 本人・配偶者・その他（　　　　） | （　　　） |  |
|  |  | （　　　） |  |
| （会員の勤務先） |  | （　　　） |  |
| □お子さんの追加登録または状況変更（不足の場合は裏面へ記入） | 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・女 | 無　・　有【　　　　　　　　　】 |
|  | * 障がい
 |
| 無　・　有【　　　　　　　　　】 |
| 援助をするとき配慮してほしいこと |
| 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・女 | 無　・　有【　　　　　　　　　】 |
|  | * 障がい
 |
| 無　・　有【　　　　　　　　　】　　　 |
| 援助をするとき配慮してほしいこと |
| 事務局使用欄 | 受付日 | R　　年　　　月　　　日 | 本人確認 |  | 地区 | 北・東・中・南・西 | 受付担当 |  |

（裏面）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| □ お子さんの追加登録または状況変更（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・女 | 無　・　有【　　　　　　　　　】 |
|  | * 障がい
 |
| 無　・　有【　　　　　　　　　】　　　 |
| 援助をするときに配慮してほしいこと |
| 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・女 | 無　・　有【　　　　　　　　　】 |
|  | * 障がい
 |
| 無　・　有【　　　　　　　　　】　　　 |
| 援助をするときに配慮してほしいこと |

|  |  |
| --- | --- |
| 備考（その他注意事項） | お子さんの名前： |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |