

御坊市ファミリー・サポート・センター
利用会員入会申込書(保護者)

保護者の
写真

会員 番号	GR-		入会:平成	年	月	日
			退会:平成	年	月	日
登録 に来た 人	ふりがな		生年月日			
	氏名		平成・昭和 年 月 日			
	自宅 住所	〒			自宅TEL	
					自宅FAX	
	携帯TEL				携帯メールアドレス	

母親 の 状況	ふりがな		生年月日			携帯TEL		
	氏名		平成・昭和 年 月 日					
	同居・別居・単身赴任							
	常勤・パート・専業主婦・農業・自営・その他()							
	勤務先	事業所名						
		所在地						
		TEL						
勤務時間	平日:	時	~	時	土日祝:	時	~	時
出産	出産(予定)日	平成	年	月	日	出産後の就労予定	有・無	
看病	祖父・祖母・その他()							

父親 の 状況	ふりがな		生年月日			携帯TEL		
	氏名		平成・昭和 年 月 日					
	同居・別居・単身赴任							
	常勤・パート・専業主夫・農業・自営・その他()							
	勤務先	事業所名						
		所在地						
		TEL						
勤務時間	平日:	時	~	時	土日祝:	時	~	時

世帯 状況	氏名	性別	続柄	生年月日	就労先名、保育所、学校名

祖父 父母 等の 状況	氏名	性別	続柄	年齢	住所	育児援助 可・不可
						可・不可
						可・不可
						可・不可

緊急 連絡先	第1連絡先	TEL
	第2連絡先	TEL
	第3連絡先	TEL

宣誓書

1. 利用にあたっては、会則に従い、信頼に基づいた相互援助関係を築きます。
2. 援助活動中の万一の不慮の事故については、保険の範囲を超えた賠償責任は要求しません。
3. 援助活動によって知り得た他人の家庭の情報は他人にもりません。
4. 希望の利用依頼に応じられないこともあることを了承します。
5. 会員証は他人に貸したり譲渡したりしません。
また紛失時や登録内容に変更が生じたときは速やかにセンターへ届け出ます。

御坊市ファミリー・サポート・センター「そらまめサポート」代表者 殿

平成 年 月 日

住所

署名