

第 1 号様式（第 6 条関係）

香芝市ファミリー・サポート・センター入会申込書（利用会員用）

年 月 日

香芝市長

香芝市ファミリー・サポート・センター事業実施要綱第 6 条第 1 項の規定により、次のとおり香芝市ファミリー・サポート・センターの入会を申し込みます。

氏 名	フリガナ			性 別	□男 □女	
				生年月日	年 月 日	
住 所	〒					
連 絡 先	電 話 番 号	自 宅		緊 急 時 連 絡 先		
		携帯電話				
	F A X 番 号					
勤 務 先	名 称				勤務形態	
	所 在 地				勤務時間	
		電話番号				
子 ども の 状 態	氏 名	生 年 月 日	性 別	通 学 等 する 学 校、 幼 稚 園 等 の 名 称	病歴、アレルギー等	
		年 月 日	□男 □女			
		年 月 日	□男 □女			
		年 月 日	□男 □女			
	特 に 注 意 し て 欲 し い こ と 等					
希 望 す る 援 助 の 内 容						
同 家 居 族	氏 名	続 柄	年 齢	職 業		
かかりつけの 医 療 機 関	名 称			名 称		
	所 在 地			所 在 地		
	電話番号			電 話 番 号		
同 意 欄	☐ 香芝市ファミリー・サポート・センター事業実施要綱を遵守し、この申込書に記載した 情報がサポート会員に提供されることに同意します。					

※ファミリー・サポート・センター記入欄

会 員 番 号	入会年月日	年 月 日	本人確認	☐ 個人番号カード ☐ 運転免許証 ☐ その他（ ）
	退会年月日	年 月 日		
備 考				