

別海町ファミリーサポートセンター事業入会申込書

別海町ファミリー・サポート・センター 様

年 月 日

別海町ファミリー・サポート・センターへの入会を下記のとおり申し込みます。

1. 登録する会員区分（希望する項目に☑を付けてください。）

|                               |                               |                               |                                |                                |
|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 協力会員 | <input type="checkbox"/> 利用会員 | <input type="checkbox"/> 両方会員 | <input type="checkbox"/> 準協力会員 | <input type="checkbox"/> 準両方会員 |
|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|

2. 会員の基本情報

|        |             |     |          |           |
|--------|-------------|-----|----------|-----------|
| 現住所    | 〒 -         |     |          |           |
| ふりがな   |             | 性別  | 生年月日（西暦） |           |
| 会員氏名   |             | 男・女 | 年        | 月 日       |
| 自宅連絡先  | （ ） -       |     |          |           |
| 携帯番号   | （ ） -       |     |          |           |
| 勤務先名称  |             |     |          |           |
| 同居する家族 | 氏名          | 続柄  | 生年月日     | 勤務先・学校等施設 |
|        | 配偶者の方（ふりがな） |     | 年 月 日    |           |
|        | 預ける児童（ふりがな） |     | 年 月 日    |           |
|        | 預ける児童（ふりがな） |     | 年 月 日    |           |
|        | 預ける児童（ふりがな） |     | 年 月 日    |           |
|        | 預ける児童（ふりがな） |     | 年 月 日    |           |

※事務局記入欄

|      |       |    |
|------|-------|----|
| 会員番号 |       | 備考 |
| 入会日  | 年 月 日 |    |
| 退会日  | 年 月 日 |    |
|      | 年 月 日 |    |
| 利用助成 | 備考    |    |