

第1号様式（会則第5条関係）

立科ファミリーサポートセンター 様

年 月 日

次のとおり立科ファミリーサポートセンターへ入会を申し込みます。

入会申込書（兼会員票）

会員種類	1. 依頼会員 2. 提供会員 3. 両方会員			受付番号	
(ふりがな)				男・女	年 月 日生 (歳)
会員氏名					
住所	〒			※ 免許・資格	経験年数
電話番号	() -			1 保育士・幼稚園教諭	() 年
緊急連絡先	() -			2 小学校教員	() 年
				3 看護師	() 年
				4 その他 ()	() 年
同居家族	配偶者 有・無	勤務先	会員本人 電話		
	子ども () 人 その他 ()		配偶者 電話		
支援の 必要な 子どもの 状況 ※ 依頼 会員及び 両方会員 のみ記入	(ふりがな) 名 前	性別・年齢	生年月日	保育園・幼稚園・学校名	病歴(アレルギー名)
		男・女 歳	平成 年 月 日		
		男・女 歳	平成 年 月 日		
		男・女 歳	平成 年 月 日		
	主治医名	住所	電話		
※ 支援 できる 日時	曜日	日 月 火 水 木 金 土 (1週 日)			
	時間	時 分 ~ 時 分頃 (1日 時間)			

(注) ※の欄は、提供会員及び両方会員のみご記入ください。