

米原市ファミリー・サポート・センター会員登録申込書（利用会員）

利用会員No.		入会	年 月 日
氏 名	生年月日	退会	年 月 日
ふりがな（父親）	年 月 日	職 業	1 あり 2 なし 勤務先 TEL
ふりがな（母親）	年 月 日	職 業	1 あり 2 なし 勤務先 TEL
住 所	〒		
電話番号		その他の 緊急連絡先	
同居家族の状況	子どもの名前（ふりがな）	年 齢	性 別
	同居の親	あり	・ なし
サポートを受けたい内容	1 子どもの世話 2 預かり 3 送迎 4 その他（ ）		
	具体的に（サポートしてほしい曜日、時間帯など）		
備 考 (アレルギー等)			
面接予定日			