

おねがい会員 入会申込書

証 明	免・マイナンバー・その他()		入 会 日		年 月 日		
ふりがな			男・女	生 年 月 日		保護者写真添付 (3cm×2.5cm)	
会員氏名				S H 年 月 日			
住 所	〒 ー						小学校区
	自宅() ー						
	携帯電話() ー						
	メールアドレス()						
勤 務 先			() ー		ブロック		
緊急連絡先 (本人以外)	1	氏 名	続柄・勤務先等	() ー			
	2			() ー			
	3			() ー			
同居家族	配偶者：有・無 / 子ども： 人 / 孫： 人 / その他： 人					ペット/有()・無	
職 業	1.フルタイム 2.パートタイム 3.自営業 4.無職 5.産休・育休中(復帰予定) 6.その他()						
子どもの 年令・状況	名前(ふりがな)		生年月日	性別	学校・保育園・幼稚園など	備考(アレルギーなど)	
			. .				
			. .				
			. .				
			. .				
かかりつけ 病院			() ー		() ー		
駅や施設 までの距離	小学校から(徒歩・自転車) 分/ 幼稚園・保育園から(徒歩・自転車) 分 最寄り(JR 駅)から(徒歩・)で 分/(京阪 駅)から(徒歩・)で 分						
依頼内容							
大津市ファミリーサポートセンターについて「たすけあいの手引き」に基づき説明を受け、内容を理解した上で入会を申し込みます。 また、私が申込時に記入、提供した個人情報をセンター事業、アドバイザーの業務、子育て支援機関、相互援助活動のために利用することに同意します。							
年 月 日 氏名							