

様式第1号（第6関係）

ファミリー・サポート・センター登録申込書（利用会員）

年 月 日

（提出先）小谷村長

住 所  
電 話  
保護者氏名

小谷村ファミリー・サポート・センターの利用会員としてつぎのとおり申し込みます。

|                      |         |                               |             |
|----------------------|---------|-------------------------------|-------------|
| ふりがな<br>保護者氏名        | 性別      | 勤務先・勤務先電話番号<br>緊急時の連絡先（携帯電話等） |             |
|                      |         | .                             |             |
|                      |         | .                             |             |
| 援助の必<br>要な子ど<br>もの状況 | 子どもの名前  | 生年月日                          | 保育所・幼稚園・学校名 |
|                      | 特 記 事 項 |                               |             |
|                      |         | .                             | .           |
|                      |         |                               |             |
|                      |         | .                             | .           |
|                      |         |                               |             |
|                      |         | .                             | .           |
|                      |         | .                             | .           |
|                      |         |                               |             |

|    |  |  |
|----|--|--|
| 担当 |  |  |
|    |  |  |

|      |        |
|------|--------|
| 承認   | 承認・不承認 |
| 登録番号 |        |
| 台帳番号 |        |