

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 保護者氏名	性別	勤務先・勤務先電話番号 緊急時の連絡先（携帯電話等）	
		.	
		.	
援助の必 要な子ど 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	