

南砺市ファミリーサポートセンター依頼会員入会申込書

(会員票)

受付番号		承認	承認	不承認
(ふりがな)				男 女
氏 名				
住 所	〒 ()			
職 業	1. 雇用労働者・フルタイム・パートタイム 2. 自営業 3. 無職 4. その他			
勤 務 先	()			
緊急連絡先	()			
同居家族 (続柄、年齢等)				
子育てを支援して欲しい子供の状況	名 前 (ふ り が な)	男・女	生年月日	保育園・幼稚園・学校名・学年等
	()			
	()			
	()			

*南砺市ファミリーサポートセンター実施要綱および活動に伴う留意事項を遵守することを誓約します。

*上記のとおり、南砺市ファミリーサポートセンター依頼会員入会申込書を提出します。

令和 年 月 日

氏名

印