

依頼会員申請書（登録・変更）兼会員証

申請者情報	フリガナ			会 員 番 号		
	氏名			号		
	住所	〒 ー 品川区				
	生年月日		携帯			
			勤務先			
	性別	男 ・ 女	メールアドレス			
	就労	有 ・ 無 求職中 備考()		家族構成	配偶者 有 ・ 無 子(人) 他(人)	
	本人確認	免許証 マイナンバー 保険証 他()		住環境	ペット 有()・無 喫煙者 有・無 他()	
緊急連絡先	氏名(フリガナ)		電話	続柄		

援助を希望される児童の情報をご記入ください。

一人目	フリガナ			通園・通学先	
	氏名				
	生年月日	年	月	日	特記事項
	性別	男 ・ 女			
	健康状態	良好 ・ 要配慮			
二人目	フリガナ			通園・通学先	
	氏名				
	生年月日	年	月	日	特記事項
	性別	男 ・ 女			
	健康状態	良好 ・ 要配慮			
三人目	フリガナ			通園・通学先	
	氏名				
	生年月日	年	月	日	特記事項
	性別	男 ・ 女			
	健康状態	良好 ・ 要配慮			

【注意事項】 太枠内の必要事項を記入してください。

- 1 本書に記載された情報が提供会員に提供されることを了承願います。
- 2 この会員証を紛失したとき又は記載内容に変更が生じたときは、センターへ連絡してください。
- 3 この会員証を他人に貸したり、又は譲渡したりしないでください。

上記の者は、品川区ファミリー・サポート・センターの会員であることを証明する

☐ 名 称: 平塚ファミリー・サポート・センター
 所在地: 品川区平塚2-12-2
 電 話: 03-5749-1033

☐ 名 称: 大井ファミリー・サポート・センター
 所在地: 品川区大井1-14-1 大井1丁目共同ビル
 電 話: 03-5718-7185