

記入見本

黄色の部分に必要事項を記入してください。

別記様式第2号(第7条関係)

記入日

年 月 日

依頼会員申請書（登録・変更）兼会員証

申請者情報	フリガナ	オオイ ハナコ		会 員 番 号	
	氏名	大井 花子		号	
	住所	〒 140 — 0001 品川区大井1-11-1(マンション名等)			
	生年月日	平成 元年 1 月 1日	携帯	000-0000-0000	
	性別	男 ・ 女	メールアドレス		
	就労	有 ・ 無 備考()	家族構成	配偶者 有 ・ 無 子(1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) オオイ カズオ 大井 一夫		電話	000-0000-0000

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	オオイ イチロウ	通園・通学先
	氏名	大井 一朗	●● 保育園
	生年月日	令和 7年 1月 1日	特記事項
	性別	男 ・ 女	卵アレルギーあり
	健康状態	良好 ・ 要配慮	
二人目	フリガナ		通園・通学先
	氏名	1人目同様、登録を希望されるすべての お子さんについてご記入ください。	
	生年月日		
	性別		
	健康状態		

【注意事項】 太枠内の必要事項を記入してください。

- 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。
- 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。
- 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