

記入見本

黄色の部分に必要な事項を記入して下さい。

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	090-0000-0000	
				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(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 一郎	●● 保育園
	生年月日	令和 2年 1月 1日	特記事項 卵アレルギーあり
	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		
	性別		
	健康状態		

一人目同様、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。

【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