

様式第1号

入会申込書

生駒市長殿

令和3年 ○月 ○日

顔写真
(スナップ写真でも可)
6か月以内に撮影したもの
4cm×3cm



会員種類	援助会員 E-		R-					
ふりがな	いこま はなよ		男	生年月日				
会員氏名	生駒 花代		女	昭和 47年 4月15日 平成				
住所	〒630-生駒市 元町○○-○○		職業	パート				
電話番号	自宅	0743-00-0000	携帯	090-0000-0000				
	メールアドレス	ikoma@111.com						
緊急連絡先	氏名/続柄	生駒 三郎 (夫)	連絡先	090-0000-0000				
同居家族	大人(本人含む)	2人	ペット	有				
	小人	1人		無				
種類 (室内 / 室外) (ネコ)								
協力可能な曜日・時間帯に○をつけてください								
	月	火	水	木	金	土	日	祝日
~7:00	○	○				○		
7:00~9:00	○	○				○		
9:00~11:00	○	○				○		
11:00~13:00	○	○				○		
13:00~15:00				○		○		
15:00~17:00				○		○		
17:00~19:00				○		○		
19:00~21:00				○		○		
21:00~						○		
(備考)	送迎(徒歩)	可	不可	車送迎	可	不可		
	お預かり	可	不可					

ご提供いただいた個人情報は厳重に管理し、緊急時の特例の場合を除き同意を得ずに第三者に開示することはありません。

上記の通り こども家庭センター ファミリー・サポート へ入会を申し込みます

記入日

令和3年○月○日

氏名

生駒 花代

署名

《事務局使用欄》

ルート(

) 本人確認書類(

)