

入会申込書 (利用会員用)

私は川島町ファミリー・サポート・センター及び川島町緊急サポートセンターへ入会を申込みます。入会にあたってはファミリー・サポート・センター及び緊急サポートセンターの会則を遵守するとともに、記載内容をサポート会員に提供することに同意します。

センター記入欄			
登録番号			
登録日	年	月	日
修正日1	年	月	日
修正日2	年	月	日

● 年 月 日 氏名

フリガナ		生年月日	S・H	年	月	日
利用会員氏名						
自宅住所	〒					
電話番号		FAX				
E-mail(PC)						
携帯電話		携帯メール				
配偶者氏名		携帯電話				
携帯メール		緊急連絡先				
フリガナ		男・女	生年月日	年	月	日
児童名1						
フリガナ		男・女	生年月日	年	月	日
児童名2						
フリガナ		男・女	生年月日	年	月	日
児童名3						
フリガナ		男・女	生年月日	年	月	日
児童名4						
フリガナ		男・女	生年月日	年	月	日
児童名5						

●自由記入欄 (利用が予想される内容や曜日、時間等やお子さんの保育するにあたっての留意点等)

センター使用欄