

入会申込書 兼 登録書

登録 年 月 日

依頼会員		会員番号	地図P		
フリガナ 氏名				生年月日	年 月 日 () 歳
住所	〒191- 日野市			駐車 スペース	有・無
自宅電話				携帯電話	
自宅FAX				緊急連絡	
仕事	有 ・ (常勤・自家営業・パート) 勤務日 () 時間帯 () ・ 無				

家族構成	名前	フリガナ	生年月日		続柄	学校・保育園など	病歴・アレルギー その他
				年 月 日	男 女		
			年 月 日	男 女			
			年 月 日	男 女			
			年 月 日	男 女			
			年 月 日	男 女			
			年 月 日	男 女			

保育援助	場所：自宅・提供会員宅・どちらでも	<input type="checkbox"/> 移動あり (→)
------	-------------------	-------------------------------------

家事援助	1. 妊産婦 (新生児の沐浴補助 ・ 見守り補助 ・ 家事など)	
	2. 家事 (掃除 ・ 洗濯 ・ 買い物 ・ 食事作りなど)	
	3. 高齢者 (家事 ・ 外出の付き添いなど)	自宅にペット 有 (具体的に ・ 匹) ・ 無

上記のとおり、日野市ファミリー・サポート・センターに入会登録を申し込みます。

年 月 日 氏名

センター記入欄

本人確認	確認日 年 月 日
	確認書類 免許証・マイナンバーカード・健康保険証・その他 ()
備考欄	