

第1号様式

相模原市ファミリー・サポート・センター入会申込兼登録書

相模原市長あて

下記のとおり相模原市ファミリー・サポート・センターに申し込みます。つきましては、相模原市ファミリー・サポート・センター事業実施要綱等を遵守いたします。又、本登録書記載の情報が、援助会員に提供されることに同意します。

記入日 年 月 日

※は記入しないでください

ファミリー・サポート・センター 利用会員				※会員番号		※地区名	
ふりがな				性 別		年 月 日生	
氏 名				男・女		() 歳	
住 所		〒 ー 建物・マンション名・部屋番号					
連絡先		自宅電話				携帯電話	
		自宅FAX		(無)		本人以外の緊急連絡先	
勤務先		名 称				電話番号	
		所在地				勤務曜日・時間	
援助を必要とする子ども	ふりがな 名 前		性別	生年月日		通園・通学校名	病歴・アレルギー 障がい等
			男・女	(年 月 日 歳 か月)			
			男・女	(年 月 日 歳 か月)			
			男・女	(年 月 日 歳 か月)			
特に注意 して欲しいこと等							
申込理由		1. 仕事（パート含む） 2. その他（具体的に：)					
上記 以外 の 同居 家族	氏 名		続柄	年齢	備 考		説明会： 年 月 日
							登録日： 年 月 日
							※記入しないでください
							利用申込： 年 月 日
次の方は利用申込後、優先的に調整しますので、該当する番号に「○」をしてください。 1.ひとり親家庭 2.生活保護世帯 3.市・県民税非課税世帯 4.育児と介護のダブルケアの世帯(介護を理由とした利用申込に限る) 5.障害児、多胎児のいる家庭							
【相談機関と関わりがありますか】 ☐ なし ☐ あり (☐ 現在相談中 ☐ 相談の経過あり (年ごろ)) ※相談先に✓をしてください。(☐ 子育て支援センター ☐ 高齢・障害者相談課 ☐ その他())							
【この事業をどのように知りましたか】							

※本人確認書類チェック欄

☐運転免許証 ☐個人番号カード ☐保険証☐パスポート ☐在留カード☐身体・精神障害者手帳☐その他 ()

課長

係長

担当

推進員

アドバイザー