

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	連絡先名称 (本人との関係)		
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 歳 月 日)				
		男・女	(年 歳 月 日)				
		男・女	(年 歳 月 日)				
		男・女	(年 歳 月 日)				
		男・女	(年 歳 月 日)				
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	事業説明： 年 月 日		
					動画・個別・その他 ()		
					※センター記入欄		
					※登録日： 年 月 日		
					※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（センター記入欄）

☐ 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