

入会申込書(両方・協力会員)

写真 ※原則撮影 6カ月以内 (3cm×2.4cm)	会員番号 ※センター記入			入会日	年 月 日
	ふりがな		性別	生年月日	西暦 年 月 日生
	氏名		男・女		
住所	〒 ー ー 住所： 電話： ー ー 携帯： ー ー e-mail： @			同居家族	配偶者： 有 ・ 無 子ども： _____ 人 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> 孫（ 才）（ 才） <input type="checkbox"/> ペット（ ）
勤務先	勤務形態：フルタイム・パートタイム・アルバイト・自営・その他 勤務先： 住所： 電話番号： ー ー			緊急連絡先 (本人以外)	ふりがな 氏名 (続柄) 電話 ー ー ふりがな 氏名 (続柄) 電話 ー ー

※電話可能な場合は
ご記入ください

子どもの名前	性別	生年月日	保育所、幼稚園、学校名	特記事項 (既往歴、アレルギー等)
ふりがな	男・女	西暦 年 月 日		
ふりがな	男・女	西暦 年 月 日		
ふりがな	男・女	西暦 年 月 日		
ふりがな	男・女	西暦 年 月 日		

下記の内容をご確認のうえ、すべての項目にごチェックをお願いいたします。

LINEへの友だち登録を完了しました。

※右記の二次元コードから登録できます。



友だち募集
@965jtgtd

会則を確認し、内容を理解したうえで遵守することに同意します。

※「かわにしファミリーサポートセンター会則」はファミサポHPからご覧ください。

【ご署名欄】

署名日： 令和 年 月 日

(※ご本人がご記入ください)

お名前(署名)： _____

かわにしファミリーサポートセンター代表者 様

