|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **センター長** | **係長** | **係** | **担当** |
|  |  |  |  |

　様式第１号　　　　**みたかファミリー・サポート・センター入会申込書　兼　登録書　（利用会員）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **受付日　　　　年　　　月　　　日** | **※受付（会員）番号** | **子との関係** | **写真** |
| **ふりがな** |  | **男・女** | **生年月日** |
| **登録者****（保護者）****氏名** |  | **西暦** **年　　　月　　　日** |
| **住所****電話番号** | **〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※マンション等の建物名も記入してください****三鷹市****自宅電話　　　　　　　　　　　　自宅FAX　　　　　　　　　　　　携帯電話****仕事の有無：1.常勤　　2.パート　　3.自営業　　4.その他（　　　　　）　　5.していない****お勤め先の名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号****お勤め先の住所** |
| **自宅案内図（主要目標物となる建物などを記入）** |
| **預かり時の****緊急連絡先****※登録者****以外の方** | **氏名　　　　　　　　　　　　　　子との関係：****ご自宅電話****携帯電話****お勤め先の名称：　　　　　　　　　　　電話****お勤め先の住所：** | **氏名　　　　　　　　　　　　　　子との関係：****ご自宅電話****携帯電話****お勤め先の名称：　　　　　　　　　　　電話****お勤め先の住所：** |

会員証発行　　　　年　　月　　日　　　　　会員証回収　　　　年　　月　　日

|  |
| --- |
| **子どもの状況（小学４年生以下）** |
| **１** | **ふりがな** | **保育園・幼稚園　　　　　　組****小学校　　　　　　　年　　組**  |
| **氏名****西暦　　　　　年　　月　　日生まれ　（　男・女　）** |
| **学童クラブ** |
| **健康状態** | **病歴：無・有（　　　　　　　　　　　　　　　　）****アレルギー：無・有（内容　　　　　　　　　　　）****ひきつけ・けいれん：無・有（　　　　　　　　　）****その他、配慮点等ありましたらご記入ください** | **援助希望内容** |
| **２** | **ふりがな** | **保育園・幼稚園　　　　　　組****小学校　　　　　　　年　　組**  |
| **氏名****西暦　　　　　年　　月　　日生まれ　（　男・女　）** |
| **学童クラブ** |
| **健康状態** | **病歴：無・有（　　　　　　　　　　　　　　　　）****アレルギー：無・有（内容　　　　　　　　　　　）****ひきつけ・けいれん：無・有（　　　　　　　　　）****その他、配慮点等ありましたらご記入ください** | **援助希望内容** |
| **３** | **ふりがな** | **保育園・幼稚園　　　　　　組****小学校　　　　　　　年　　組**  |
| **氏名****西暦　　　　　年　　月　　日生まれ　（　男・女　）** |
| **学童クラブ** |
| **健康状態** | **病歴：無・有（　　　　　　　　　　　　　　　　）****アレルギー：無・有（内容　　　　　　　　　　　）****ひきつけ・けいれん：無・有（　　　　　　　　　）****その他、配慮点等ありましたらご記入ください** | **援助希望内容** |
| **４** | **ふりがな** | **保育園・幼稚園　　　　　　組****小学校　　　　　　　年　　組** |
| **氏名****西暦　　　　　年　　月　　日生まれ　（　男・女　）** |
| **学童クラブ** |
| **健康状態** | **病歴：無・有（　　　　　　　　　　　　　　　　）****アレルギー：無・有（内容　　　　　　　　　　　）****ひきつけ・けいれん：無・有（　　　　　　　　　）****その他、配慮点等ありましたらご記入ください** | **援助希望内容** |