様式第１号（第８条関係）

米原市ファミリー・サポート・センター会員登録申込書（利用会員）

利用会員№		入　会	年　　月　　日
氏　　名	生 年 月 日	退　会	年　　月　　日
ふりがな　（父親）	年　　月　　日	職業	１　あり　　２　なし 勤務先 TEL
ふりがな　（母親）	年　　月　　日	職業	１　あり　　２　なし 勤務先 TEL

住　所	〒		
電話番号		その他の緊急連絡先	

同居家族の状況	子どもの名前（ふりがな）	年　齢	性　別	生　年　月　日
				年　　月　　日
				年　　月　　日
				年　　月　　日
				年　　月　　日
				年　　月　　日
	同居の親　　あり　　・　　なし			

サポートを受けたい内容	１　子どもの世話　　２　預かり　　３　送迎 ４　その他（　　）
	具体的に（サポートしてほしい曜日、時間帯など）
備　　考（アレルギー等）	
面接予定日	