

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:		氏名	子との関係:		
	ご自宅電話					ご自宅電話			
	携帯電話					携帯電話			
	お勤め先の名称:			電話		お勤め先の名称:		電話	
	お勤め先の住所:					お勤め先の住所:			

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 学童クラブ
	氏 名		
	西暦 年 月 日生まれ（男・女）		
	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 学童クラブ
	氏 名		
	西暦 年 月 日生まれ（男・女）		
	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 学童クラブ
	氏 名		
	西暦 年 月 日生まれ（男・女）		
	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 学童クラブ
	氏 名		
	西暦 年 月 日生まれ（男・女）		
	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