

会員番号	
------	--

年 月 日

## 入会申込書兼登録書

江田島市ファミリーサポートセンターへの入会を次のとおり申し込みます。

登録書に記載する情報を、江田島市ファミリーサポートセンター事業、会則における業務・相互援助活動のために提供・利用することに同意します。

会員種別		依頼会員・サポート会員・両方会員			写真 (縦3cm×横2.4cm)
氏名	フリガナ			性別 男・女	
	印				
生年月日		年 月 日 (満 歳)			
住所					
電話 FAX				メール	
勤務先	名称			電話番号	
	所在地				
同居家族	氏名	続柄	年齢	職業(学校名等)	

### 【依頼会員・両方会員】

子どもの状況	(フリガナ) 氏名	生年月日	性別	園名・学校名等	病歴・アレルギー
			男・女		
			男・女		
			男・女		
			男・女		
	特に注意してほしいこと等				
かかりつけの医療機関名	電話番号				

※裏面の自宅周辺地図を必ずご記入ください。

