

第1号様式

ふなばしレファミリー・サポート・センター<育児>入会申込書兼個人情報保護法対応同意書

＜利用会員用＞※太枠内の記入と顔写真の貼付をお願いします。

会員番号 一		入会 退会	令和 令和	年月日 年月日			
ふりがな	ふなばし はなこ			生年月日		写真 3cm×2.4cm (裏面に氏名記入)	
氏名	船橋 花子			昭和・平成 ○年○月○日(○歳)			
住所	〒273-0005 船橋市本町〇-〇-〇-〇〇〇 (アパート・マンション名) 船橋市福祉ビルマンション			固定 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 携帯 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇			
メールアドレス	funabashi.famisapo@ffsk.or.jp						
(申込者本人の) 勤務先名 ○〇〇株式会社 TEL 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 ※育児休暇中 (R〇〇年〇〇月〇〇日復帰予定)				ふりがな 配偶者名 ふなばし たろう 船橋 太郎 携帯 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇			
同居の家族 (配偶者含む)	氏名(ふりがな)	生年月日	性別	続柄	援助	保育園・小学校等の名称	備考(健康状況等)
	ふなばし たろう	〇〇年 〇月〇日	男・女	夫	要 不要		
	船橋 太郎						
	ふなばし なつこ	H〇〇年 〇月〇日	男・女	子	要 不要	〇〇中学校	
	船橋 夏子						
	ふなばし いちろう	H〇〇年 〇月〇日	男・女	子	要 不要	〇〇小学校 (〇〇放課後ルーム)	アレルギーあり
	船橋 一郎						
ふなばし ももこ	R〇〇年 〇月〇日	男・女	子	要 不要	援助活動が必要なお子様は、 「要」に「○」をしてください。		
船橋 桃子							
緊急連絡先	氏名 千葉 さくら			(間柄) 母	TEL 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇		
※同居家族除く							

ファミリー・サポート・センターを何でお知りになりましたか？

- 市役所（課） 保健センター 子育て支援センター 児童ホーム 保育園・幼稚園
 公民館 広報ふなばし ホームページ チラシ 知人の紹介
 その他（ ）

会員の手引きを読み、会則を了承の上、上記のとおり入会を申し込みます。

また、個人情報は、センター事業及びアドバイザーの業務・相互援助のために使用することを同意します。

令和〇〇年〇月〇日

氏名 船橋 花子

ふなばしファミリー・サポート・センター

公益財団法人 船橋市福祉サービス公社 理事長 松戸 徹

〈センター記入欄〉 申込書送付日：

ふなばしレディース・サポート・センター

会員証送付日 :