

## 第1号様式

ふなばしファミリー・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 年 月 日	令和 年 月 日			
ふりがな					生年月日		
氏名					昭和・平成 年月日(歳)		
住所  (アパート・マンション名)					固定 携帯	— —	
メールアドレス							
(申込者本人の) 勤務先名 TEL ※育児休暇中(月) 年月日 復帰予定)				ふりがな 配偶者名 携帯		— —	
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)
			男・女		要 不要		
			男・女		要 不要		
			男・女		要 不要		
			男・女		要 不要		
			男・女		要 不要		
緊急連絡先 ※同居家族除く	氏名 (間柄) TEL						
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?							
<input type="checkbox"/> 市役所(課) <input type="checkbox"/> 保健センター <input type="checkbox"/> 子育て支援センター <input type="checkbox"/> 児童ホーム <input type="checkbox"/> 保育園・幼稚園 <input type="checkbox"/> 公民館 <input type="checkbox"/> 広報ふなばし <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> 知人の紹介 <input type="checkbox"/> 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 年 月 日							
氏名							
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 徹あて							

<センター記入欄> 申込書送付日: ホームページ  
 会員証送付日: