

別府市ファミリー・サポート・センター入会申込書

写 真

（6か月以内撮影）

受付番号		校 区			
会員区分	おねがい会員		まかせて会員		
ふりがな			男・女	生年月日	年 月 日
氏 名					
住 所	〒 —		職 業	1 雇用労働者 フルタイム・パート 2 自営業（ ） 3 無職 4 その他（ ）	
資格等					
電話番号	自 宅	—	—	配偶者の有無	有 ・ 無
	携帯電話	—	—	同居家族	続柄
	緊急連絡先	—	—		年齢
	F A X				
勤務先 <small>(市外の方のみ)</small>	名 称				
	住 所				
	電話番号	—	—		
	勤務時間	時 分 ～ 時 分	ペットの有無	有（具体的に： ）・ 無	
援助の 必要な 子ども の状況	子どもの名前(ふりがな)	続柄	性別	生年月日	保育園・幼稚園・学校名等
			男・女	・ ・	
			男・女	・ ・	
備 考					
	公的書類等により本人確認※顔写真あり1点 <input type="checkbox"/> () 顔写真なし2点 <input type="checkbox"/> ()				

上記のとおり、別府市ファミリー・サポート・センターへ入会を申込みします。

援助活動中に生じた事故については、当事者間で解決するものとし、センターには責任を負わせません。

また、この申込書に記載した情報が、別府市ファミリー・サポート・センターにおける業務・相互援助活動のために提供・利用されることに同意します。

令和 年 月 日

別府市長 長野 恭紘 あて

氏名

上記申請に基づき下記のとおり決定したい。				起案	・ ・	受付印
主管課長	係長	担当	所長			
				決裁	・ ・	
決裁区分	<input type="checkbox"/> 承諾	<input type="checkbox"/> 不承諾	公印使用番号	第	号	