

(表)

様式第2号(第8条)

## 入会申込書

利用会員用

受付番号	*	地区名	*	区分	両方会員
ふりがな	ほこた さぶろう		年齢	生年月日	
保護者氏名(父)	鈴木 三郎		30歳	昭和51年 11月 3日	
勤務先	鈴木市〇〇会社	TEL	33-3333	勤務時間	8:30~17:30
ふりがな	ほこた はなえ		年齢	生年月日	
保護者氏名(母)	鈴木 花絵		28歳	昭和53年 10月 1日	
勤務先	スーパー鈴木	TEL	32-2222	勤務時間	9:00~18:00
住所(自宅)	〒311-1592 鈴木市鈴木1443			緊急連絡先 090-1234-4321	
TEL	32-5831	FAX	32-5832	TEL	
12歳以下の子ども氏名	年齢	続柄	保育園・幼稚園・学校	主な利用理由	
鈴木 奈々絵	7歳	長女	鈴木第一小学校	残業になる日の預かり等	
鈴木 三太郎	3歳	長男	すくすく保育園		
特記事項：特に気をつけてほしいことなど 三太郎は寝返いをするので、高いところには寝かせないでください。					
自宅案内図：目印になる建物等を必ず記入してください。(必要に応じ住宅地図等を添付)					

\*印は、センターが記入する欄。

上記のとおり入会を申し込みます。

令和 〇年 〇月 〇日

氏名

鈴木 花絵

印

鈴木市ファミリーサポートセンター代表者 殿

(裏)

個 人 票

ふりがな	奈々絵	三太郎
子どもの名前	ななえ	さんたろう
普段の呼び方	ななちゃん	さんちゃん
生年月日	平成25年 4月 2日 (7歳) 男・(女)	平成29年 4月 7日 (3歳) (男)・女
通園する 保育園 幼稚園、学校等の 名称と電話番号	銚田第一小学校 TEL 31-3131	すくすく保育園 TEL 32-3232
かかりつけの 病 院 名	ほこたこども病院 TEL 35-3535	ほこたこども病院 TEL 35-3535
保 険 証	番号 12345678 記号 ( 銚 田 )	番号 12345677 記号 ( 銚 田 )
病歴 入院歴	気管支炎ぜんそく	なし
ひきつけ等の 有 ・ 無	無	無
アレルギー体質の 有 ・ 無	有(卵)	無
平 熱	36.4 °C	36.6 °C
依頼する場合の内容 時 間 場 所 そ の 他	放課後の預かり	保育園の迎えとその後の預かり
そ の 他 健 康 状 態 く せ、好 み 睡 眠 の 状 況 排 泄 状 況 な ど	・健康状況:良好 ・ぬい絵、お絵かきが好き	・健康状況:良好 ・夕方泣くことがある ・ウルトラマンの人形を持つと落ち着く ・紙おむつ使用