様式第１号の１（依頼会員用）

入　会　申　込　書

令和　　年　　月　　日

豊 川 市 長　殿

下記のとおり豊川市ファミリー・サポート・センターへの入会を申し込みます。

会員番号	※	※センター記入			写　真 (撮影６ヶ月以内) 2.4×３㎝
会員の種類	依頼会員				
ふりがな 会員氏名		男・女	昭和　平成　令和 年　月　日生 (　　歳)		
住　所	〒　　－			小学校区	小学校
電話番号	TEL(　　)　　－ FAX(　　)　　－		携帯電話	(　　)　　－	
職　業	１　無職　２　フルタイム　３　パートタイム　４　自営業　５　その他(　　)				
勤務先 (在学先)	名　称			電話番号 (　　) －	
	所在地				

	名　前　(ふりがな)	性別	生年月日	続柄	保育園･幼稚園･学校･勤務先等
同居の家族 (会員本人を除く) 援助が必要な児童に○印		男･女	SH R　・　・		
		男･女	SH R　・　・		
		男･女	SH R　・　・		
		男･女	SH R　・　・		
		男･女	SH R　・　・		
	特記事項				

	病　院　名　等	特　記　事　項
かかりつけの病院等	(1)	
	(2)	

	氏名または勤務先名	続柄等	電話番号・携帯電話
緊急連絡先	(1)		
	(2)		
	(3)		

緊急時の対応	①自分で迎えに行く　②家族親族知人に迎えを依頼する（　　）　③その他（　　）
備　考	会員登録更新日

※　センター記入欄

交流会履歴										