

飯島町ファミリーサポートセンター利用会員登録申込書

氏名	フリガナ		性別	男・女	続柄	
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日					
住所	〒 (耕地・自治会)					
連絡先	それぞれ記入し、主な連絡先に○をつける。					
	自宅電話：			携帯電話：		
	自宅FAX：			E-MAIL：		
	緊急連絡先(上記の連絡先以外)					
子どもの様子	氏名	生年月日	性別	保育所等	病歴・アレルギー等	
		年 月 日	男・女			
		年 月 日	男・女			
		年 月 日	男・女			
		年 月 日	男・女			
	特に注意が必要なこと					
上記のとおり、飯島町ファミリーサポートセンターへ入会を申込みます。						
飯 島 町 長 様						
年 月 日						
氏名 印						
※町記入欄						
会員番号		入会年月日	年 月 日	退会年月日	年 月 日	