# ファミリー・サポート・センターなかがわ入会申込書（おねがい会員用）

会則における事業・業務・相互援助活動のために提供・利用することに同意します。

（写真）
大きさ
縦：2.5cm
横：2.0cm

※　入会　　年　　月　　日
※　退会　　年　　月　　日

※印は記入しないでください。

| 会員番号 | ※ |
|---|---|

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ふりがな | | 性別 | 生年月日 | 年　齢 |
| 氏　名 | | 男・女 | 年　月　日 | |
| 住　所 | 〒　－ | | 携帯<br>自宅TEL<br>FAX | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 勤務<br>1～3のあてはまるものに〇をつけてください。 | 1　勤務<br>休職中の方も記入してください。 | 勤務先名称 | 復帰予定（休職中の方のみ）<br>年　月　日 |
| | | 住　所 | 〒　－ |
| | | TEL | |
| | | 勤務状況 | 勤務日　曜日　～　曜日<br>シフト制<br>勤務時間　時　分　～　時　分<br>その他 |
| | 2　求職中 | | |
| | 3　その他 | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 同居家族 | 内　訳 | 大人　人　子ども　人　ペット等（　） | | |
| | 氏　名 | 年　齢 | 続　柄 | 職 業 等 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 緊急連絡先（おねがい会員を含む） | 優先順位<br>1 | 氏名 | おねがい会員との続柄 |
| | | TEL | |
| | 優先順位<br>2 | 氏名 | おねがい会員との続柄 |
| | | TEL | |

個人情報の取り扱いに関するご案内
ファミリー・サポート・センターなかがわは、入会申込み時にご提供いただく個人情報を、会則のセンター事業、アドバイザーの業務、相互援助活動のために利用させていただきます。
お申込みされる方は、上記目的のために提供・利用することにご同意いただきたくお願い申し上げます。

| ※センター記入欄 | □公的書類による本人確認 |
|---|---|