| 新規 | • | 追加(お子様追加) | •          | 変更(住所やTEL等) | • | その他(登録したか不明等) |
|----|---|-----------|------------|-------------|---|---------------|
|    |   | ↑ Oを1     | <b>o</b> t | てください       |   |               |

| <u>入会日</u> | 令和 | 年 | 月 | 日 |
|------------|----|---|---|---|
| 退会日        | 令和 | 年 | 月 | E |

## 郡上市ファミリー・サポート・センター入会申込書(依頼会員用)

郡上市ファミリー・サポート・センターの依頼会員として入会したいので、次の通り申込みます。なお、下記個人情報は、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提供・利用することに同意します。

| * 実際に連絡等やりとりする方の名前を記入   | 日    |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 会員  | <br> |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (保護者)  2子名前  生年月日 H・R 年 月    氏名   | В    |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | -    |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>I</b>  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ↑お忘れのないようご記入ください<br>③子名前 生年月日 H ・ R 年 月   | 日    |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 〒 一 (ふりがな) ( 男・女  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ■ 自宅<br>住所 単 生年月日 H・R 年 月   | 日    |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 備考欄   |      |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 電話  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |
| * 登録現在の就労状況をお聞かせください<br>(公的機関への報告に使用するためです。どんな場合でも登録できます)<br>あてはまるものに〇をうってください<br>正規職員(産休・育休中含む)<br>臨時職員・パートタイマー・アルバイト・契約社員 |      |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 自営業·家族従業者·内職者<br>育児中  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 求職中   |      |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 会員番号  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |

↑ファミサポ記入