

会員番号

下記の個人情報を裏面による目的に提供・利用することに同意します。【様式第1号の1】

入会申込書 (依頼用)

写真
3×2.4cm

年 月 日申込

ふりがな			生年月日			
氏名			年 月 日			
住所	〒	自宅 TEL・FAX(有・無)				
		携帯				
勤務先			勤務先 TEL			
勤務先住所	〒					
緊急連絡先						
職業	フルタイム ・ パートタイム ・ 専業主婦 ・ 自営業 ・ その他()					
同居人有無	有 ・ 無 (家族構成:)					
会員以外の保護者			勤務先			
携帯			勤務先 TEL			
	名前(ふりがな)	性別	生年月日	保育所・幼稚園・小学校名	クラス	学童
援助対象児		男・女				
		男・女				
		男・女				
		男・女				
依頼内容	※できるだけ詳しく記入してください。(時間・曜日等)					
センター記入						

個人情報の取扱いに関するご案内

はびきのファミリー・サポート・センターは、入会申し込み時にご提供いただく個人情報（以下「会員情報」という。）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。

会員情報を上記目的のために提供・利用することにご同意いただけない場合は、ご入会いただけません。