

ふなばしファミリー・サポート・センター<育児>入会申込書兼個人情報保護法対応同意書
 <利用会員用>※太枠内の記入をお願いします。

会員番号 ＜ ー ＞		入会 令和 年 月 日						3×2.4 号 申込者の 写真を貼って 下さい
		退会 令和 年 月 日						
ふりがな 氏名			生年月日 昭和・平成 年 月 日 (歳)					
住所	〒 ー (アパート・マンション名) メールアドレス ()		TEL ー ー	FAX ー ー	携帯 ー ー			
(申込者本人の) 勤務先名 TEL ー ー ※育児休暇中 (R 年 月 日復帰予定)			(ふりがな) 配偶者名 携帯 ー ー			配偶者 有・無		
緊急連絡先 (同居家族除く)	氏名 (間柄)		TEL ー ー					
同居 の 家 族	氏名 (ふりがな)	生年月日	性別	続柄	援助	保育園・小学校等の名称	備考 (健康状況等)	
			男・女		要 不要			
			男・女		要 不要			
			男・女		要 不要			
ファミリー・サポート・センターを何でお知りになりましたか？ <input type="checkbox"/> 市役所 <input type="checkbox"/> 公民館 <input type="checkbox"/> 広報ふなばし <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> ポスター <input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> 知人の紹介 <input type="checkbox"/> その他 ()								
ふなばしファミリー・サポート・センター事業の会則を了承し、上記のとおり入会を申し込みます。 また、個人情報は、センター事業及びアドバイザーの業務、相互援助のために利用することに同意します。								
令和 年 月 日 氏名								
ふなばしファミリー・サポート・センター 公益財団法人 船橋市福祉サービス公社 理事長 松戸 徹あて								

<センター記入欄> 申込書送付日：
 会員証送付日：