

※本人確認書類（運転免許証等、住所・氏名・生年月日が確認できるコピー）と入会時確認事項チェックシート（別紙）を添付して下さい

会員番号記入欄
記入しないで下さい

R ○年 ○月 ○日

記載例

入会申込書

○をつけて下さい

記入日

(あて先) 千葉市子育て支援館指定管理者

ちばしファミリー・サポート・センターに提供(依頼)両方 会員として入会を申し込みます。
 なお、市原市・四街道市のファミリー・サポート・センターへの入会を希望する場合は、本入会申込書を、ちばしファミリー・サポート・センターから市原市・四街道市のファミリー・サポート・センターへ送付することについて同意します。

- 提出書類は…
- ① 入会申込書
 - ② 本人確認書類
 - ③ 入会時確認事項チェックシート

フリガナ	チバ ハナコ	<input type="checkbox"/> 男	生年月日
氏名	千葉 花子	<input checked="" type="checkbox"/> 女	西暦 1990年 1月 1日
住所	〒260-0025 千葉市中央区問屋町1-35 ○○マンションA-543 E-mail hana465@tibal23.jp		
携帯電話	090(1234)5678	自宅電話	043(201)6571

就労の状況 (就労者のみ)	勤務先名 所在地 勤務形態	(株)○△×センター 千葉市中央区中央1-2-3 フルタイム・パート・自営・その他 (R○年○月まで育休中)	TEL 043(5678)1234
------------------	---------------------	--	-------------------

	フリガナ 氏名	性別	続柄	生年月日(西暦)	職業/保育施設・学校等(所属)
世帯状況 (会員を除く) ※続柄は会員との関係で記入	チバ イチロウ 千葉 一郎	男	夫	1988・4・1	会社員
	ダイスケ 千葉 大輔	男	子	2017・5・1	中央小学校・中央子どもルーム
	マリ 千葉 万里	女	子	2022・6・1	中央保育所
	チュウオウ タロウ 中央 太郎	男	父	1958・7・1	無職

第二連絡先	氏名 千葉 一郎	TEL 090-2345-6789
-------	----------	-------------------

ペットの有無	無 ・ 有 (種類 犬 ・ トイプードル最初吠えますが人懐っこいです)
--------	-------------------------------------

※以下の欄は依頼会員又は両方会員の方が記入して下さい。

援助希望児の状況 (アレルギー・特性等)	※援助希望児の状況を一人一人ご記入ください。 大輔…卵アレルギー 万里…言葉がでないので療育へ通所するか相談中。
-------------------------	--

--	--	--	--

年 月 日

入 会 申 込 書

(あて先) 千葉市子育て支援館指定管理者

ちばしファミリー・サポート・センターに 提供 依頼 両方 会員として入会を申し込みます。

なお、市原市・四街道市のファミリー・サポート・センターへの入会を希望する場合は、本入会申込書を、ちばしファミリー・サポート・センターから市原市・四街道市のファミリー・サポート・センターへ送付することについて同意します。

	フリガナ			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> その他	生年月日	
	氏 名				西暦	年
	住 所	〒 E-mail				
	携帯電話	()	自宅電話	()		
就労の状況 (就労者のみ)	勤務先名 所在地 勤務形態	TEL () フルタイム・パート・自 営・その他 ()				
世 帯 状 況 (会員を除く) ※続柄は会員との関係で記入	フリガナ 氏名	性別	続柄	生年月日(西暦)	職業/保育施設・学校等(所属)	
				. .		
				. .		
				. .		
				. .		
				. .		
				. .		
				. .		
第二連絡先	氏名			TEL		

ペットの有無	無 ・ 有 (種類)
--------	-------------

※以下の欄は依頼会員又は両方会員の方が記入して下さい。

援助希望児の状況 (アレルギー・特性等)	※援助希望児の状況を一人一人ご記入ください。
-------------------------	------------------------