

年 月 日

中野市ファミリー・サポート・センター あて

下記のとおり中野市ファミリー・サポート・センターへ入会を申し込みます。  
については、中野市ファミリー・サポート・センター実施要領を遵守し、本申込書に記載した情報が依頼  
会員に提供されることに同意します。

## 入会申込書(提供会員用)

氏 名			
住 所	中野市		
生 年 月 日 ・ 性 別	昭和・平成 年 月 日生 / 男 ・ 女		
電 話 番 号 ( 携 帯 電 話 )			
勤 務 先	電話番号		
緊 急 連 絡 先	名前	続柄	
	電話	勤務先	
ペ ッ ト	犬 ・ 猫 ・ その他( )		
提 供 で き る 援 助 内 容	保育施設等への送迎 ・ 保育施設等開始前の預かり ・ 保育施設等終了後の預かり ・ 土日(祝・休)日の預かり ・ 平日の預かり		
援 助 で き る 日 時			
運転免許証(運転免許証のカラーコピーを添付してください)			
運 転 免 許 の 有 無	有 ・ 無	チャイルドシート	有 ・ 無
そ の 他 資 格 ・ 免 許			
健康保険者証(保険者証のコピーを添付してください)			
記 号 番 号			
	(記号)		
被 保 険 者 氏 名	(番号)		
保 険 者 名 称			
備 考			