

# 利用会員

第1号様式(1) (第9条関係)



## 津幡町子育てサポートセンター入会申込書

### 1、住所票

| 会員種別         | 利用会員       |                 |  |
|--------------|------------|-----------------|--|
| (フリガナ)<br>氏名 | 生年月日       | 昭・平 年 月 日 ( 歳 ) |  |
| 住所           | 〒          |                 |  |
| 電話番号         | 自宅:<br>携帯: | FAX:<br>MAIL:   |  |
| 緊急連絡先        | TEL:       |                 |  |

### 2、調査票

| 家族構成            |                    |                        |
|-----------------|--------------------|------------------------|
| (フリガナ)<br>名前・続柄 | 生年月日(年齢・性別)        | 備考(勤務先、園・学校名、アレルギー有無等) |
|                 | 昭・平 年 月 日 ( 歳、男・女) |                        |
|                 | 昭・平 年 月 日 ( 歳、男・女) |                        |
|                 | 昭・平 年 月 日 ( 歳、男・女) |                        |
|                 | 昭・平 年 月 日 ( 歳、男・女) |                        |
|                 | 昭・平 年 月 日 ( 歳、男・女) |                        |
|                 | 昭・平 年 月 日 ( 歳、男・女) |                        |
| かかりつけの医者        | TEL:               |                        |
| 保険証種別           | 社保・国保・他( )         | 保険証番号:                 |

津幡町子育てサポートセンター事業は、育児の援助を受けたい利用会員と育児の援助を行いたいサポート会員とを紹介し、相互援助活動をサポートする事業です。

この事業の目的・内容について賛同しましたので、上記の通りセンターへの入会を申し込みます。

平成 年 月 日

津幡町社会福祉協議会 会長様

氏名

印