様式第1号（第6条関係）

子育てサポート事業利用会員登録申込書

利用会員 No.		入会	年　月　日	退会	年　月　日

ふりがな 会員氏名	性別	生年月日	同居家族の状況
	男・女	年　月　日 （　歳）	□配偶者：有・無 □子ども：　人 □その他：　人 父・母・他（　）

住所	〒503− 池田町	電話	自宅： 携帯：
勤務先		電話	

会員以外の緊急連絡先	ふりがな 氏名 ①	続柄	勤務先名： 勤務先電話： 自宅・携帯：
	ふりがな 氏名 ②	続柄	勤務先名： 勤務先電話： 自宅・携帯：

サポートを受けたい内容	区分	具体的な内容
	1．子どもの預かり 2．育児支援	

登録する子ども	ふりがな 名前	性別	生年月日	園・小学校名	アレルギー
		男・女	年　月　日		無・有（　）
		男・女	年　月　日		無・有（　）
		男・女	年　月　日		無・有（　）
		男・女	年　月　日		無・有（　）
		男・女	年　月　日		無・有（　）

備考		
	本人確認	