

## 依頼会員申請書（登録・変更）兼会員証

申請者情報	フリガナ			会員番号		
	氏名			号		
	住所	〒 _____ 品川区				
	生年月日			携帯		
				勤務先		
	性別	男 ・ 女	メールアドレス			
	就労	有 ・ 無 求職中 備考( )		家族構成	配偶者 有 ・ 無 子( 人) 他( 人)	
	本人確認	免許証 マイナンバー 保険証 他( )		住環境	ペット 有( )・無( ) 喫煙者 有・無 他( )	
緊急連絡先	氏名(フリガナ)		電話			

援助を希望される児童の情報をご記入ください。

一人目	フリガナ			通園・通学先			
	氏名						
	生年月日	年	月	日	特記事項		
	性別	男 ・ 女					
	健康状態	良好 ・ 要配慮					
二人目	フリガナ			通園・通学先			
	氏名						
	生年月日	年	月	日	特記事項		
	性別	男 ・ 女					
	健康状態	良好 ・ 要配慮					
三人目	フリガナ			通園・通学先			
	氏名						
	生年月日	年	月	日	特記事項		
	性別	男 ・ 女					
	健康状態	良好 ・ 要配慮					

【注意事項】 太枠内の必要事項を記入してください。

- 1 本書に記載された情報が提供会員に提供されることを承願います。
- 2 この会員証を紛失したとき又は記載内容に変更が生じたときは、センターへ連絡してください。
- 3 この会員証を他人に貸したり、又は譲渡したりしないでください。

上記の者は、品川区ファミリー・サポート・センターの会員であることを証明する

名称: 平塚ファミリー・サポート・センター  
所在地: 品川区平塚2-12-2  
電話: 03-5749-1033

名称: 大井ファミリー・サポート・センター  
所在地: 品川区大井1-14-1大井1丁目共同ビル  
電話: 03-5718-7185