

様式第1号（第5条関係）

宮田村ファミリーサポートセンター登録申込書（利用会員）

申請年月日 年 月 日

宮田村長 様

住所
電話
氏名

宮田村ファミリーサポートセンターの利用会員として次のとおり申し込みます。

ふりがな 保護者氏名	性別	勤務先・勤務先電話番号 緊急時の連絡先（携帯番号）	
	男女		
	男女		
援助の必 要な子ど もの状況	ふりがな 子どもの名	生年月日	保育園、幼稚園、学校名
	特記事項		
		・	・
		・	・
		・	・
		・	・

センター長	担当	

承認	承認・不承認
登録番号	
有効期間	