

様式第1号（第6関係）

（おねがい会員用）

みのわファミリーサポートセンター入会申込書

氏名	フリガナ		性別	男・女	続柄	
生年月日	大正・昭和・平成		年	月	日	
住所	〒 (区 常会)					
連絡先	それぞれ記入し、主な連絡先に○をつける。					
	自宅電話：			携帯電話：		
	自宅FAX：			E-mail：		
勤務先	名称			所在地	(連絡先)	
	形態			時間		
子どもの状態	氏名	生年月日	性別	保育所等	病歴・アレルギー等	
		/ /	男・女			
		/ /	男・女			
		/ /	男・女			
	特に注意が必要なこと					
上記のとおり、みのわファミリーサポートセンターへ入会を申込みます。						
箕輪町長様						
平成 年 月 日						
氏名 印						
※市町村記入欄						
会員番号		入会年月日	年 月 日	退会年月日	年 月 日	