様式第１号（第８条関係）

依頼会員入会申込書

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 保護者氏名 |  | | | | | | |
| 住所 | 〒680― | | | | | | |
| 電話番号 | | | | | | | |
| 連絡先 | 住所 | | | | | | |
| 電話番号 | | | | | | | |
| 援助が必要な児童 | | | | | | | |
| 氏名 | | 性別 | 年齢 | 生年月日 | | 保育所・学校名 | |
|  | |  |  |  | |  | |
|  | |  |  |  | |  | |
|  | |  |  |  | |  | |
|  | |  |  |  | |  | |
| かかりつけの医者 | |  | | | 既往症 | |  |
|  | | | | |  | | |
| 上記の通り、八頭町ファミリーサポートセンターへ入会を申し込みます。  八頭町長　　　　様  年　　月　　日  氏名 | | | | | | | |