

様式1号 (第5関係)

# 入会申込書 (依頼会員)

平成 年 月 日

南木曾町長 様

住所 南木曾町 番地 (区名 )  
電話番号 ( )  
携帯番号  
保護者氏名 印

下記の通り南木曾町育児ミニ・ファミリー・サポート事業の依頼会員として  
申込ます。

(ふりがな) 保護者氏名	性別	生年月日 (年齢)	勤務先：勤務先電話番号 緊急時の連絡先 (携帯電話)	
			:	
		年 月 日 ( 歳)	:	
		年 月 日 ( 歳)	:	
援助の 必要な 子ども の状況	(ふりがな) 子どもの氏名	生年月日	性別	年齢 (保育所・学校)

承認	承認・不承認
登録番号	

町長	副町長	課長	園長	係員