

様式第3号（第7条関係）

かわぐちファミリー・サポート・センター 登録変更届

平成 年 月 日

かわぐちファミリー・サポート・センター 様

会員番号 _____ 氏 名 _____

会員登録の記載内容に変更がありましたので、下記のとおり届け出ます。

	旧	新
<input type="checkbox"/> 会員種別	1 サービス利用者 2 スポーター 3 両方	1 サービス利用者 2 スポーター 3 両方
<input type="checkbox"/> 氏 名	ふりがな	ふりがな
<input type="checkbox"/> 住 所	〒 _____ 川口市	〒 _____ 川口市

<input type="checkbox"/> 自宅電話	_____	<input type="checkbox"/> FAX	_____
<input type="checkbox"/> 携帯電話	_____	<input type="checkbox"/> メール	_____
<input type="checkbox"/> 緊急連絡先 ※同居以外	1 氏名 (続柄.....) 2 住所 3 電話		
<input type="checkbox"/> 職 業	1 雇用労働者 (フルタイム・パートタイマー) 2 自営業 3 専業主婦 4 無職 5 その他 ()		
<input type="checkbox"/> 会 員 勤務先	1 名称 2 所在地 3 電話 4 勤務時間 : ~ :		
子どもの状況 <input type="checkbox"/> 出 生	ふりがな 名前 (男・女) 平成 年 月 日生 ふりがな 名前 (男・女) 平成 年 月 日生		
子どもの状況 <input type="checkbox"/> 入園・入学 <input type="checkbox"/> 転園・転校	子どもの名前 名 称 所在地 電 話 - - 子どもの名前 名 称 所在地 電 話 - -		

<input type="checkbox"/> 援助できる内容	変更後の援助できる時間帯・内容等に○を付けて下さい。 その他、活動への希望・条件等は備考欄へ記入して下さい。						
	日	月	火	水	木	金	土
(早朝) 7時以前							
(午前) 7時~12時							
(午後) 12時~19時							
(夜間) 19時以降							
資格及び経験等							
備考							

※変更があった項目のみ記載して下さい。