

入会申込書（利用会員用）

私は、嵐山町ファミリーセンター・緊急センターへ入会を申し込みます。
入会にあたっては、会則を遵守するとともに、入会申込書及び利用申請時の記載内容をサポート会員に電話、FAX、電子メール、郵送等を用いて情報提供することに同意します。

また、補助金認定のため、担当課が必要に応じて私、又は私と生計を一にする世帯員に関する課税台帳等関係書類を閲覧することに同意します。

センター記入欄

登録番号

登録日 年 月 日

修正日 1 年 月 日

修正日 2 年 月 日

令和 年 月 日 氏名 印

※利用会員には保護者のいずれかの情報をご記入ください。

ふりがな		生 年 月 日	年 月 日
利用会員氏名			
自宅住所	〒		
最寄りの交通	駅 徒歩 or バス 分 バスの場合： バス 停留所下車徒歩 分		
自宅等に無料駐車可能なスペース	有 無	必要時に空けることは可能	
電話番号	F A X		
E-Mail (PC)			
携帯電話	携帯メール		
配偶者氏名	配偶者生年月日		年 月 日
携帯電話	携帯メール		
ふりがな	男・女	生年月日	年 月 日
児童氏名 1			
ふりがな	男・女	生年月日	年 月 日
児童氏名 2			
ふりがな	男・女	生年月日	年 月 日
児童氏名 3			
ふりがな	男・女	生年月日	年 月 日
児童氏名 4			
ふりがな	男・女	生年月日	年 月 日
児童氏名 5			
備考・留意点など			

※お子さんが障害や慢性疾患を持たれている場合は、登録の際にご相談くださいますようお願いいたします。

利用の際は、最初に必ず電話でご連絡ください。048-297-2903（7：00～20：00 年末年始休み）

FAX 050-3488-0147 〒333-0801 川口市東川口 4-2-20 プロミセスII 102 緊急センター埼玉
メール byoujihoiku@oboe.ocn.ne.jp

電話後、サポート会員が決まりましたら利用票をお送りください。利用票 1 必須。病児は利用票 4 必須。利用票 2、3 は事務局の指示をお聞きください。

利用票の送付方法には、複数の種類があります。

- 1 携帯又はパソコンホームページで利用票を入力し送信。（推奨）
- 2 携帯又はパソコン用の利用票テキスト版を事務局メールアドレスに送付。（byoujihoiku@oboe.ocn.ne.jp）
- 3 利用票 FAX 用を事務局に FAX。（050-3488-0147）
- 4 利用票エクセル版をパソコンで事務局に送付。（パソコン、携帯を利用できる場合は、極力上記 1 の方法をご利用ください。）

※いずれの方法も取れない場合はご相談ください。

