

会員登録変更届

(あて先) 千葉市子育て支援館指定管理者

住 所
会員番号
会員氏名

入会申込書の記載内容に変更がありましたので下記の通り届出をします。
変更事項(該当箇所に、チェックをいれて、内容を詳しくご記入ください。)

□本人の状況

□フリガナ 氏 名	
□住 所	〒 -
□電 話	□自宅 □携帯 - -
□勤 務 先	名称 電話番号 - - (内線:)

□緊急連絡先

□緊急連絡先	氏名 (続柄:) □自宅 □携帯 □その他 - -
--------	-------------------------------

□援助をする子どもの増員

フリガナ 氏 名	性別	生年月日 (西暦可)	保育施設・学校等	アレルギー	障害	病歴
	男 女	平成・令和 年 月 日	施設名 TEL	無 有	無 有	無 有
	男 女	平成・令和 年 月 日	施設名 TEL	無 有	無 有	無 有
	男 女	平成・令和 年 月 日	施設名 TEL	無 有	無 有	無 有

※アレルギー・障害・病歴欄で「有」の場合は、その内容と、援助活動時の配慮等ありましたらご記入ください。