

提供会員 個人情報カード

事前日 西暦 年 月 日

太枠内を全て記入してください。

会員番号

会員名	ふりがな	西暦 年 月 日生 ()歳		
住所	〒 マンション・アパート名 最寄り駅またはバス停 () から徒歩 分	電話	()	
		携帯	()	
		アドレス	@	
子ども	人			
会員以外の同居家族	続柄	※氏名は不要		備考
		(才)		
		(才)		
		(才)		
ペットの飼育	有 ・ 無 室内 () 室外 ()			

緊急避難場所：

活動場所： ①利用会員宅 ②提供会員宅 ③その他 ()

個人情報カード 活動終了時： 破棄 / 返却

活動の変更・キャンセルの時 必ず以下の2か所に連絡

- ① 活動の相手へ連絡
- ② ファミサポ・センターへ連絡

TEL：042-348-1780

E-mail：familysupport_kodaira@unchusha.com

メモ