

ファミリー・サポートおおた登録変更届

年 月 日

(宛先) 大田区長

提供・利用・両方 会員 会員番号 ()

※該当区分に○をつけ、会員番号をご記入ください。

会員氏名 _____

下記のとおり変更したので届出します。

記

変更前	
変更後	
児童追加	ふりがな..... 性別 男・女..... 氏名..... 生年月日.....年 月 日..... 就学先名..... 就学先住所..... かかりつけ病院名..... 電話番号..... アレルギー(無・有.....) 提供会員宅ペット(可・否) 健康状態 良好・その他(.....)
変更日	年 月 日

●住所変更の場合は、新しい住所が確認できる書類(保険証・運転免許証・住民票 等)

●児童追加登録の場合は、お子さんの生年月日が確認できる書類(保険証・医療証 等)

の写しを同封の上、大森事務局まで郵送をお願いします。

〒143-0016 大田区大森北 4-16-5 「ファミリー・サポートおおた事務局」

ファミリーサポートおおた退会届

年 月 日

(宛先) 大田区長

提供・利用・両方 会員 会員番号 (_____)

※該当区分に○をつけ、会員番号をご記入ください。

会員氏名 _____

下記のとおりファミリーサポートおおたを退会したいので届出します。

記

退会の理由	
退会する日	年 月 日
会員証返還の有・無 (返還できない場合は その理由)	