

利用会員 個人情報カード

個人情報は大切に保管

太枠内記入個所と該当の□に「○」を入れてください。(は必須)

		事前日	西暦	年	月	日	
		会員番号	XXXXXX				
会員名 (保護者)	ふりがな こだいら さちこ 小平 幸子		西暦 1982 年 10 月 30 日生(40)歳				
			子どもからみた続柄	<input type="checkbox"/> 母	<input type="checkbox"/> 父	配偶者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
住所	〒 187 - 0031 小平市小川東町4-2-1		携 帯	090 (XXXX) XXXX			
	<input checked="" type="checkbox"/> マンション・アパート名 <input type="checkbox"/> 戸建て 元気村おがわ東マンション201		アドレス	kodairagenkimura-01@□□□			
		最寄り駅またはバス停 (萩山) から徒歩 5 分					
勤務先	職場等連絡先の名称と電話				勤務地		
	名称	小平市役所		電 話	042 (XXX) XXXX	小平 区 市 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
上記以外の 保護者の 連絡先	氏 名	続柄	個人携帯電話		勤務地		
	ふりがな こだいら いちろう 小平 一郎	<input type="checkbox"/> 父	090 (XXXX) XXXX		新宿 区 市 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/> 母	勤務先名称 新宿区〇〇中学校		電話 03 (XXXX) XXXX		
小学生以下 全てのこども	氏 名	性別	生年月日	保育園・幼稚園・学校名	アレルギー	脱臼	けいれん
	ふりがな こだいら はなこ 小平 花子	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女	西暦 2014 年 08 月 03 日	小平第〇小学校	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	氏 名	性別	生年月日	保育園・幼稚園・学校名	アレルギー	脱臼	けいれん
	ふりがな こだいら たろう 小平 太郎	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女	西暦 2019 年 01 月 31 日	〇〇〇保育園	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
		<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女	西暦 年 月 日	保育園・幼稚園・学校名	アレルギー	脱臼	けいれん
		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	「○」有の場合 子どもからみた続柄：年齢 (姉 : 13 歳) (祖母 : 72 歳)				
		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	「○」有の場合 室内 (猫) 室外 ()				
緊急 連絡 先	必ず一つはご記入下さい。						
	第1	ふりがな おがわ ふくこ 氏名 小川 福子	TEL	080 (XXXX) XXXX	子どもからみた 続柄	祖母	
第2	ふりがな えいこ ぶらいあんと 氏名 栄子 Bryant	TEL	090 (XXXX) XXXX	子どもからみた 続柄	叔母		

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 太郎：卵アレルギー