

東久留米市ファミリー・サポート・センター
ファミリー会員 令和7年度 現況確認票

提出×切

令和7年6月2日(月)必着

会員番号 会員氏名 様

下記の通り、本年度ファミリー会員に登録します。 記入日 令和7年 月 日

同居家族の人数 と続柄	()人 同居家族の続柄について、あてはまる全てに○をしてください。 ☐ 本人・配偶者・子ども・その他(会員との続柄:)
----------------	---

・昨年度の登録内容からの変更について、あてはまるものにチェックをしてください。

☐変更あり ☐変更なし→変更があった項目にチェックをして、変更内容をご記入ください。

変更があった項目	変更内容	変更があった項目	変更内容
☐ 住所		☐ 配偶者の有無	
☐ 自宅電話		☐ 配偶者 氏名	
☐ 携帯電話		☐ 配偶者 携帯電話	
☐ 会員 勤務先名		☐ 配偶者 勤務先名	
☐ 会員 勤務先電話		☐ 配偶者 勤務先電話	
☐ ペットの有無・種類		☐ 事務局との連絡用メール	

こどもの情報・登録する子ども(0歳～小学生まで)について、ご記入ください。

・出産予定日がある場合、氏名を空欄、生年月日に予定日を記入してください。

ふりがな/氏名	生年月日	性別	保育園・幼稚園・学校	クラス/学年	備考

ご依頼内容の優先

以下のご事情などがある場合、三者面談やご依頼の調整を優先することができます。ご希望のある方は、チェックを入れてください。必要に応じて関係機関と協力して支援をするために、後日アドバイザーから詳しいご事情を伺うことがあります。ご了承ください。

- ☐ひとり親家庭 ☐低所得世帯(☐生活保護世帯 ☐住民税非課税世帯
☐介護と育児のダブルケア ☐障がい児のいる家庭 ☐多胎児のいる家庭
☐保護者の障がい、療養がある ☐その他()

ひとり親家庭の方へのご案内について

東久留米市社会福祉協議会が送付するひとり親家庭を対象にしたイベント・観劇等の優待などの案内を

☐希望する ☐希望しない

◎その他 通信欄 ※お急ぎの内容や相談は、電話でご連絡ください。

<提出方法> 皆様の大切な個人情報です。誤送のないよう十分ご注意ください。

①郵送:同封の返信用封筒に切手を貼って投函 ②FAX:042-476-4545

③メール(ファイル添付):famisapo@higashikurume-shakyo.or.jp



東久留米市ファミリー・サポート・センター退会届

東久留米市長 殿

都合により、東久留米市ファミリー・サポート・センターを退会いたしたく
お届け申し上げます。

令和 年 月 日

ファミリー会員 ・ サポート会員 ・ 両方会員

住所 _____

会員番号 _____ 氏名 _____ 印

*「事前打合せ票」（面談時に取り交わした書類）と「会員証」（サポート会員およびH17年以前登録のファミリー会員）を返還いたします。