様式第1号（第5条関係）

子育てリユースセンターメンバー登録用紙

（№　　　　　）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ふ り が な** |  | **電話番号** |
| **★名　前** |  | **（　　　）　　　―** |
| **★住　所** | 〒　　－　　　　　　（行政区　　　　　） |
| **★Ｅ－ｍａｉｌ** | 　　　　　　　　　　＠　　**社協で開催する講座等の案内をしてもよろしければ、メールアドレスをご記入ください。** |
| お子さんがいらっしゃる方は下記にご記入ください。 |
| **ふ り が な** |  | **生年月日** |
| **★お子さんの名前** | 　　　　　　　　**男　・　女** | **令和　　年　　月　　日生** |
|  |  |
| **男　・　女** | **令和　　年　　月　　日生** |
|  |  |
| **男　・　女** | **令和　　年　　月　　日生** |

社会福祉法人　嘉麻市社会福祉協議会

様式第2号（第5条2項関係）

（表） 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（裏）

**リユースセンターオープン日時**

　　**月曜日～金曜日の午前9時～午後5時まで**

　 ただし、土曜日及び日曜日、国民の祝日及び国民の休日、年末年始（12月29日から1月3日）はお休みです。

　使わなくなった子育て用品がありましたら

　お寄せください。

　　嘉麻市社会福祉協議会　　電話　43-3511

**子育て用品リユースセンター**

**メンバーズカード**　№

　　　お名前

　　　　　発行日　 令和　　年　　月　　日

　　　　　有効期限 令和　　年　　月　　日

　　　　社会福祉法人　嘉麻市社会福祉協議会

様式第3号（第7条関係）

子育てリユース用品受付カード

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふ　り　が　な |  | №　　　　　　　　　　 | 社協だより掲載に□同意する　同意しない |
| 名　　　前 |  |
| リユース用品* 数量（　　　）　　●　　　　　　　　　　　数量（　　　）
* 数量（　　　）　　●　　　　　　　　　　　数量（　　　）
* 数量（　　　）　　●　　　　　　　　　　　数量（　　　）
 |

　　　　　　　　　　　　**社会福祉法人　嘉麻市社会福祉協議会**

様式第4号（第8条関係）

子育てリユース用品持ち帰りカード

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふ　り　が　な |  | №　　　　　　　 |
| 名　　　前 |  |
| 持ち帰り用品* 数量（　　　）　　●　　　　　　　　　　　数量（　　　）
* 数量（　　　）　　●　　　　　　　　　　　数量（　　　）
* 数量（　　　）　　●　　　　　　　　　　　数量（　　　）
 |

　　　　　　　　　　　　**社会福祉法人　嘉麻市社会福祉協議会**