

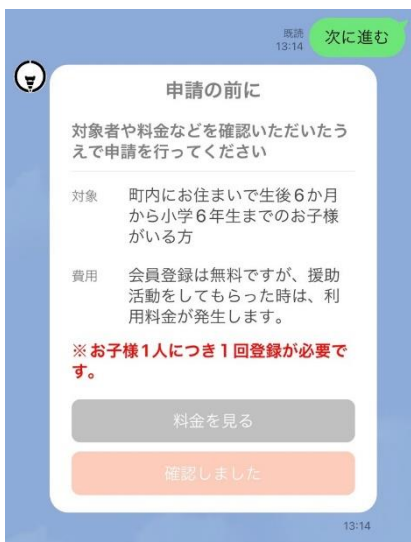
ファミサポ依頼会員 LINE 登録の方法について



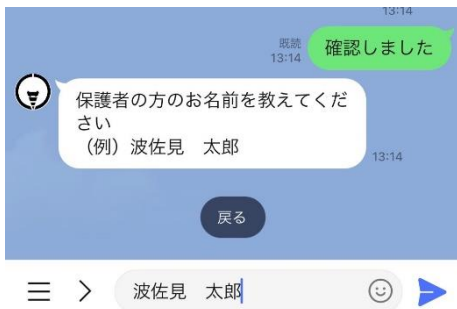
①波佐見町公式 LINE に「ファミサポ依頼会員」とメッセージを送ります。



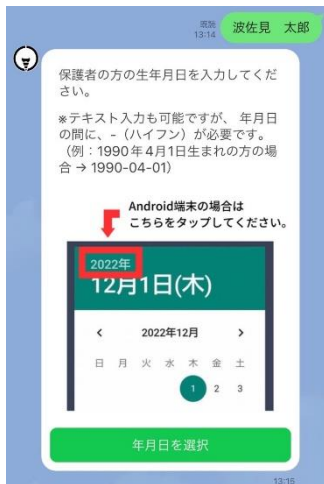
②ファミサポ制度について確認できましたら「次へ進む」を押します。



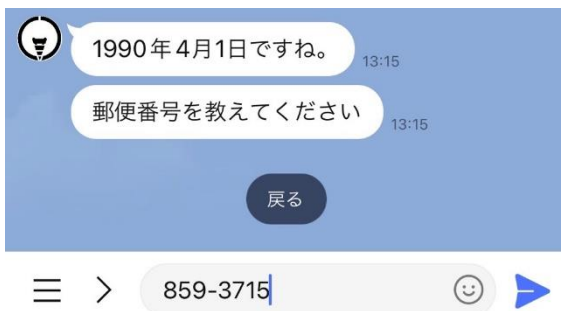
③申請の前に内容を確認し、「確認しました」を押します。



④保護者の方のお名前を入力し、送信します。

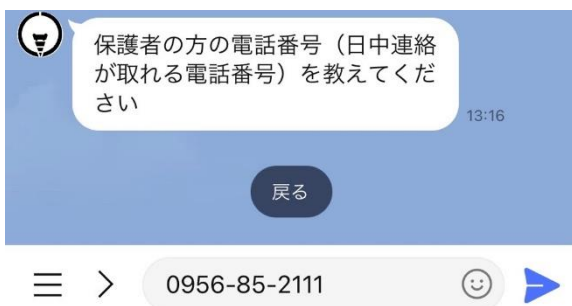


⑤保護者の方の生年月日を入力し、送信します。



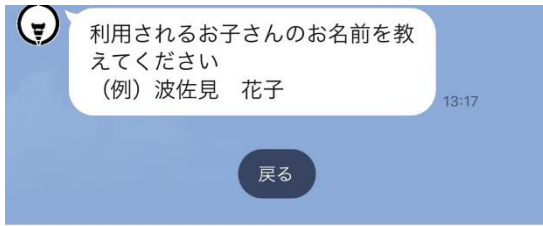
⑥郵便番号を入力、送信します。

郵便番号を入力すると自動で住所が反映しますので番地などを入力送信します。



⑦電話番号を入力、送信します。

(携帯電話の番号でも可)

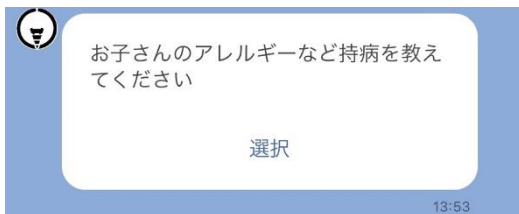


⑧利用されるお子さん名前を入力し、送信します。

三 > 波佐見 花子



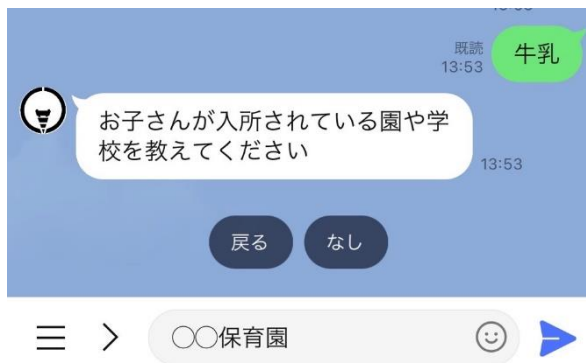
⑨お子さんの生年月日を入力、送信します。



⑩ アレルギーや持病を「選択」します



⑪ アレルギーを選択して「確定」します。



⑫ 園や学校名を入力して送信します。

既読 13:54 ○○保育園

申請内容の確認

氏名	波佐見 太郎
保護者生年月日	1990年4月1日
郵便番号	859-3715
住所(町)	長崎県東彼杵郡波佐見町宿郷
住所(丁目以下)	660番地
電話番号	0956852111
子どもの氏名	波佐見花子
子ども生年月日	2023年4月1日
アレルギー	牛乳
園・学校	○○保育園

申請前の最終確認です。

中止 修正

登録

13:54

⑬申請内容の確認をして修正がなければ「登録」を押してください。

これでファミサポ依頼会員の登録完了です。