

子育てサポート事業サポート会員登録申込書<兼登録>

		入会	年 月 日							
サポート会員 No.		退会	年 月 日							
氏 名		生 年 月 日								
ふりがな		年 月 日 ( 歳 )								
職 業	1. 有 勤務先 TEL									
	2. 無									
住 所	TEL ( ) -									
同居家族の状況	配偶者	1. 有 2. 無	親	1. 有 2. 無						
	子	1. 有 ( 人・歳・歳・歳・歳 ) 2. 無								
サポートできる 内 容	区 分		備 考							
	1. 子どもの世話									
	2. 産前産後の手伝い									
	3. 電話相談									
	4. その他									
サポートできる 時 間 帯	区 分		月	火	水	木	金	土	日	
	8:00 ~ 9:00									
	9:00 ~ 13:00									
	13:00 ~ 17:00									
	17:00 ~ 19:00									
備 考										
資格・特技	1. 運転免許		2. 保 母		3. 幼稚園教諭		4. 小・中学校教諭			
	5. 看護婦		6. 助産婦		7. その他( )					
備 考 (略歴等)										