第2号様式

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		写 真			
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 できる内容	区 分		備 考				
	1. 1対1の子どもの 世話						
	2. 集団託児						
サポートで 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. 保育士 3. 幼稚園教諭 4. 小・中学校教諭 5. 看護師 6. 助産師 7. その他()						
備考 (略歴等)							