

子育て支援スタッフ登録申込書

新見市社会福祉協議会

受付番号		加入	平成	年	月	日	脱退	平成	年	月	日	
ふりがな							生年月日	T S H	年	月	日	
氏名	男 女						自動車免許	有 ・ 無				
住所	新見市						電話					
緊急連絡先	電話						職 業	1. 常勤 2. 無職 3. パート 4. 自営業 5. その他				
							所属団体等	1. 保育サポーター 2. ボランティア 3. 民生委員 4. 主任児童委員 5. 愛育委員 6. 栄養委員 5. その他 ()				
家族構成	夫 ・ 妻 ・ 実父 ・ 実母 ・ 義父 ・ 義母 ・ 子 ・ 孫 ・ 祖父 ・ 祖母 その他 ()											
活動内容	1. 家庭預かり 2. 行事保育（子育て講演会・研修会・参観日・学校行事等） 3. 子育てサロン 4. 育児相談 5. 遊び () 6. 趣味特技 () 7. その他 ()											
※家庭預かりに○の方 保育サポーター 援助内容	1. 保護者が病気、出産、介護等の場合の保育 2. 保護者が行事などに参加する場合の一時保育 3. 保育所、幼稚園、小学校への送迎 4. 保育所、幼稚園、小学校の開始前、終了後の一時預かり 5. その他 ()											
講習会 参加状況												
<p>私は、新見市社会福祉協議会の子育て支援スタッフとして登録することに同意します。なお、活動を通して知り得た情報は他にもりません。</p> <p style="text-align: center;">平成 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">住 所 :</p> <p style="text-align: center;">氏 名 :</p> <p style="text-align: right;">印</p>												