様式第2号（第6条関係）

子育てサポート事業サポート会員登録申込書

サポート会員No.		入会	年　月　日	退会	年　月　日
ふりがな 会員氏名		性別	生年月日	同居家族の状況	
		男・女	年　月　日 （　歳）	□配偶者：有・無 □子ども：　人 □その他：　人 父・母・他（　）	
住所	〒　－		電話	自宅： 携帯：	
勤務先			電話		

サポートできる内容	区　分	具体的な内容
	1. 子どもの預かり 2. 集団託児 3. 育児支援	

サポートできる日時	サポートが可能な曜日に○をし、時間を記入してください。			
	月		午前（　～　）	午後（　～　）
	火		午前（　～　）	午後（　～　）
	水		午前（　～　）	午後（　～　）
	木		午前（　～　）	午後（　～　）
	金		午前（　～　）	午後（　～　）
	土		午前（　～　）	午後（　～　）
	日		午前（　～　）	午後（　～　）
	祝日		午前（　～　）	午後（　～　）

参考資格免許等	1. 普通自動車免許　2. 保育士　3. 幼稚園教諭　4. 教員免許　5. 看護師 6. 助産師　7. その他（　）
備　考	

本人確認	