

年 月 日

関市長 様

関市子育て支援スタッフ派遣事業利用登録申請書

子育て支援スタッフ派遣事業を利用するため、次のとおり登録の申請をします。

申請者	ふ り が な					
	氏 名					
	住 所					
	電 話 番 号	(自宅) (携帯電話)				
	緊急連絡先(勤務先など)	(電話)				
家族の氏名		生年月日	年齢	続柄	通勤・通学先	勤務時間等
		年 月 日				: ~ :
		年 月 日				: ~ :
		年 月 日				: ~ :
		年 月 日				: ~ :
		年 月 日				: ~ :
利用希望サービス	下記のサービスのうち利用を希望するものに「○」をつけてください。					
	家事援助			育児援助		
		炊事(食事の準備及び後片付け)			授乳	
		被服の洗濯及び補修			おむつ交換	
		住居等の掃除及び整理整とん			もく浴の補助	
		その他()			育児に関する助言	
					その他()	
申請理由		1 育児、家事等の援助を必要とするため 2 その他()				
子育て支援スタッフの派遣に当たり、必要に応じて私の属する世帯等に関する状況について、市が保有している個人情報により確認されることに同意します。 年 月 日 申請者氏名						

登録番号	
登録日	年 月 日