

井原市子育てサポート事業実施登録申請書

年 月 日

井原市長

殿

申請者 住 所

氏 名

連絡先 自宅（ ） ー

携帯（ ） ー

次のとおり井原市子育てサポート事業の実施登録をしたいので、井原市子育てサポート事業実施要綱第4条の規定に基づき申請します。

登録申請者の状況	性 別	男 ・ 女	生 年 月 日	年	月	日									
	自動車免許	有 ・ 無		(満 歳)											
	資格等の有無	無 ・ 有 ()													
同居家族	氏 名	生 年 月 日	備 考												
		. .													
		. .													
		. .													
		. .													
依 頼 内 容	(1) 保育園又は幼稚園への送迎 (2) 保育園、幼稚園等の開始前又は終了後の預かり (3) 学校の放課後又は学童保育終了後の預かり (4) 児童が軽度の病気等の場合の臨時的な預かり (5) 保護者が公私の行事等に参加する場合における預かり (6) 保護者が病気、出産、介護等に該当する場合における預かり (7) 産前産後の家庭の援助 (8) その他 []														
援 助 可 能 間	曜 日	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8
	月	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
	火	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
	水	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
	木	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
	金	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
	土	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
	日	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
他															