

鶴居村子育てサポート制度依頼会員申込書

鶴居村社会福祉協議会  
会長 鶴橋 忠輝 様

平成 年 月 日

鶴居村子育てサポート制度の会員登録につき、次の事項のとおり申し込みます。

氏名 印

住所	〒	☎	—	父携帯	—	—	
	阿寒郡鶴居村			母携帯	—	—	
父氏名	ふりがな	生 年 月 日	昭和	年	月	日	勤務先名
			平成				
母氏名	ふりがな	生 年 月 日	昭和	年	月	日	勤務先名
			平成				
職業	父	1.雇用労働者（フルタイム・パート） 2.自営業 3.内職 4.無職 5.そのほか					
		・出勤時間 時 分 帰宅時間 時 分 ・出勤日（ ）曜日～（ ）曜日					
職業	母	1.雇用労働者（フルタイム・パート） 2.自営業 3.内職 4.無職 6.そのほか					
		・出勤時間 時 分 帰宅時間 時 分 ・出勤日（ ）曜日～（ ）曜日					
家族構成	配偶者 有・無/子ども 人/その他の同居人（続柄） /ペット 匹（ ）						
ふりがな	生年月日	年齢	性別	保育園・学校名			
①子供氏名	平成 年 月 日	歳	男・女				
ふりがな	生年月日	年齢	性別	保育園・学校名			
②子供氏名	平成 年 月 日	歳	男・女				
ふりがな	生年月日	年齢	性別	保育園・学校名			
③子供氏名	平成 年 月 日	歳	男・女				
1. 預かってもらいたい曜日等							
① 曜日のみ ② 曜日～ 曜日 ③その他（ ） ④臨時的なサポート							
2. 預かってもらいたい子どもの名前と支援時間							
①名前（ ）	健康状態						
（ ）～（ ）							
②名前（ ）	健康状態						
（ ）～（ ）							
③名前（ ）	健康状態						
（ ）～（ ）							
3. 預かりの理由							