

平成28年度豊後高田市子育て応援！
キラキラねっとわーく事業 子育てお世話人登録書

平成 年 月 日

申請者について住民基本台帳による住所確認を行うことに同意します。

ふりがな 氏名		生年月日	S H	. .	(歳)
住所	〒 豊後高田市				
電話番号	(携帯)	-	-	(自宅)	-
希望時間	時	～	時	ボランティア 不可曜日	(○をしてください) 月・火・水・木・金・土・日
資格	<input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 助産師 <input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> ヘルパー <input type="checkbox"/> 教諭 <input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> 調理師 <input type="checkbox"/> その他 ()				
既に登録している事業	<input type="checkbox"/> 一時預かり事業 <input type="checkbox"/> 病後児保育事業 <input type="checkbox"/> ファミリーサポート事業 <input type="checkbox"/> ホームスタート事業 <input type="checkbox"/> ママ家事サポート事業 <input type="checkbox"/> その他 ()				

提供可能なボランティアに○をお願いします。

ボランティア内容					
ルーム見守り	子どもと遊ぶ		イベント行事 手伝い	フリーマーケット	
	掃除			こどもフェスタ	
	ルーム整備			準備・片付け	
	本の整理				
おはなし	絵本読み聞かせ		環境美化 手伝い	花壇整備	
	エプロンシアター 手遊び			清掃外回り	
				水やり	
講師	手芸		その他	音楽関係	
	料理			歌	
	趣味や特技を 生かしたもの				
花っこ行事 手伝い	ふれあい遊び				
	リフレッシュ講座				