

ひとり親家庭等日常生活支援事業家庭生活支援員 登録申込書

下記のとおり、ひとり親家庭等日常生活支援事業家庭生活支援員として申込みます。
なお、この申込書の記載内容をひとり親家庭日常生活支援事業の委託団体に提供することを同意します。

令和 年 月 日
〒

「住所」浜松市 _____ TEL _____

アパート・マンション名 _____ (携帯) _____

フリガナ

(署名)
「氏名」 _____

「生年月日」 _____ 年 _____ 月 _____ 日

下記のうち該当するものすべてに○をつけて下さい。

「実施可能な支援の種類」

- 1 子育て支援（保有する資格1～3、8、9等が必要）
- 2 生活援助（保有する資格4～6、8、9等が必要）

「保有する資格」

- 1 保育士
- 2 ファミリーサポートセンター まかせて会員（どっちも会員）
- 3 保育サービス講習会を受講済み
((財)女性労働協会が発行する修了証書をお持ちの方)
- 4 介護福祉士
- 5 旧訪問介護員（ホームヘルパー） _____ 級
- 6 保健師、看護師
- 7 介護職員初任者研修修了
- 8 その他 ()
- 9 静岡県家庭生活支援員養成研修修了者

「登録申込者の状況」

- 1 家でペットを飼育している
- 2 車で子どもの送迎が可能
- 3 チャイルドシートやジュニアシートがあり送迎時に使用が可能

※派遣について希望することがございましたら、ご記入をお願いいたします。