様式第１号（第７条関係）

年　　月　　日

　水戸市教育委員会教育長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

水戸市育児ボランティア「えくぼ会」登録申込書

　水戸市育児ボランティア「えくぼ会」活動事業実施要項第７条の規定に基づき，下記のとおり登録を申し込みます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生　年　月　日 |
| 氏名 |  | 年　　月　　日 |
| 住所 |  |
| 連絡先 | 自宅電話 |  |
| 携帯電話 |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 資格・免許等 | □　普通救命講習　Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ□　保育士　　　　　□　幼稚園教諭　　　□　教員免許□　保健師　　　　　□　看護師　　　　　□　育児経験□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 活動可能な地区 | □　概ね市内全域□　（　　　　　　　　　　　　　　）市民センター地区内 |
| 活動可能な曜日及び時間帯（活動不可能な時間帯に×印をつけてください。） | 曜日時間帯 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 |
| 9時00分～12時00分 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12時00分～18時00分 |  |  |  |  |  |  |  |
| 18時00分～20時30分 |  |  |  |  |  |  |  |
| 備考 |  |

※　お預かりした個人情報は，育児ボランティア「えくぼ会」の業務以外には使用いたしません。

　　なお，派遣依頼があった場合，派遣依頼団体等に対して連絡先等の必要事項を提供します。