

家庭福祉員児童委託申込書

荒川区長殿

年 月 日

代表保護者 住所

氏名

電話(固定)

携帯電話【保護者 】

携帯電話【保護者 】

家庭福祉員への委託を次のとおり申し込みすることを届け出ます。

委託 児童 希望	氏 名	続柄	生年月日	年齢	備考・特記事項
	フリガナ -----	本人			

(受託希望のお子さんから見た続柄を御記入ください。)

	氏 名	続柄	生年月日	年齢	職業(雇用形態)・学校名等
代表 保護者	フリガナ -----				
	1				
保護者	フリガナ -----				
	2				
同居 家族 及び 同居 人の 状況	フリガナ -----				
	3				
	フリガナ -----				
	4				
	フリガナ -----				
	5				
	フリガナ -----				
	6				

委託必要理由 (具体的に)					時間外保育の必要性 (満1歳以上対象)
					有 無
	委託希望期間	年 月 日 から 年 月 日・年度末 まで			希望 時間
	委託希望時間	8:30から16:30まで 9:00から17:00まで			
					毎週・不定期()

職 場 へ の 連 絡 方 法	保護者 (外勤・自営・内職)		保護者 (外勤・自営・内職)	
	勤務先			
	所在地			
	電話(内線)			
	下車駅・通勤方法			

祖 父 母 の 状 況	保護者	祖父 氏名	年齢	就 労 状 況		住所
		祖母 氏名	年齢			電話
	保護者	祖父 氏名	年齢	就 労 状 況		住所
		祖母 氏名	年齢			電話