

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 児託 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 具体的 に理 由)					時間外保育の必要性 (満1歳以上対象)
	委託希望期間	年 月 日 から 年 月 日・年度末まで			希望時間 有 無 毎週・不定期()
	委託希望時間	8:30から16:30まで 9:00から17:00まで			
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
	保護者	祖父 氏名	年齢	就労状況	住所
		祖母 氏名			年齢