

家庭福祉員児童委託申込書

荒川区長殿

年 月 日

保護者 住所

記入者 氏名

㊞

電話(固定)

携帯電話【父】

携帯電話【母】

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。

委託希望児童	氏名	続柄	生年月日	年齢	性別	備考・特記事項
	氏名	本人			男・女	

(受託希望のお子さんから見た続柄を御記入ください。)

同居家族の状況	氏名	続柄	生年月日	年齢	性別	職業(雇用形態)・学校名等
	1				男・女	
	2				男・女	
	3				男・女	
	4				男・女	
	5				男・女	
	6				男・女	

(委託必要に理由)	時間外保育の必要性 (満1歳以上対象)					有 無
						希望時間
	委託希望期間 年 月 日から 年 月 日まで					土曜保育の必要性 有 無
						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	父(外勤・自営・内職)		母(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	父方	祖父 氏名	年齢	住所	就労状況
		祖母 氏名	年齢		
	母方	祖父 氏名	年齢	住所	就労状況
		祖母 氏名	年齢		