

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 具 体的 に 理 由)					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			
	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