

様式第1号（第8条関係）

～川島町子育て支援事業～
託児支援登録「かわみんママ」
登録申請書

年 月 日

ふりがな		性別
氏名		男・女
住所	市・町・村	
生年月日	年 月 日（ 歳）	
電話番号	TEL ※日中に連絡の取れる番号をお願いします	
E-Mail		
職業	(勤務地住所：)	
資格		

※記入漏れのないようにお願いします。

備考 ※事務局使用欄

この登録内容を託児依頼者が閲覧することを承諾します。

氏 名 _____