様式第１号（第８条関係）

～川島町子育て支援事業～

託児支援事業「かわみんマム」

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