(様式第１号)

子育て支援隊登録申請書

<table>
<tr><td>ふりがな</td><td colspan="2"></td><td colspan="2">性別(個人の場合)男・女</td></tr>
<tr><td rowspan="2">氏　名
（団体の場合は、名称及び代表者名）</td><td colspan="2" rowspan="2"></td><td colspan="2">生年月日(個人の場合)</td></tr>
<tr><td colspan="2">年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>住　所</td><td colspan="4">〒</td></tr>
<tr><td>電話</td><td></td><td>携帯</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>FAX</td><td></td><td>ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">支援内容
（こんなことができます）</td><td colspan="3" rowspan="2"></td><td>謝金</td></tr>
<tr><td>有・無
有の場合
＿＿＿＿円</td></tr>
<tr><td>活動可能な地域</td><td colspan="4">１．市内全域　　２．新湊地区　　３．小杉地区
４．大門地区　　５．大島地区　　６．下地区</td></tr>
<tr><td>活動可能な日</td><td colspan="4">１．いつでも可　　２．毎週　　曜日
３．その他（　　）</td></tr>
<tr><td>その他</td><td colspan="4">免許、資格等をお持ちでしたら記入をお願いします</td></tr>
<tr><td colspan="5">・活動中に生じた事故については、当事者間で解決するものとし、射水市には責任を及ぼしません。
・登録した情報は、射水市子育て支援隊に関する情報提供、連絡に利用することを承諾します。
・活動にあたっては、射水市子育て支援隊のしおりにある決まりを守ります。</td></tr>
</table>

上記のとおり、「射水市子育て支援隊」への登録を申請します。

令和　　年　　月　　日　　団体(氏名)