様式第１号（第４条関係）

保育ボランティア登録申請書

年　　月　　日

ふじみ野市長　宛て

申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

保育ボランティアに登録したいので、ふじみ野市保育ボランティア登録制度実施要綱第４条の規定により下記のとおり申請します。

なお、市が本申請書の内容を保育ボランティア利用希望者へ情報提供することに同意します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住　　　　　　　所 | 〒　　- | |
| フリガナ  氏　　　　　　　名 |  | |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | |
| 電話番号 | 【自　　宅】  【携帯電話】 | |
| メールアドレス |  | |
| 保有する資格※ | □保育士　　□幼稚園教諭　　□看護師　　□保健師 | |
| 参加した研修等 | 研　修　名 | 受講修了日 |
| ① |  |
| ② |  |
| ③ |  |
| 備　　　　　　　考 |  | |

※資格を有することがわかる書類を添付してください。