

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 ※	<input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 幼稚園教諭 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 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。