

子育てマイスター登録申込書

年 月 日

(ふりがな) 氏名	()				
住所	〒 (-) <div style="text-align: right; font-size: small;">(□名簿に地番まで掲載する※)</div>				
小学校区名		生年月日	S・H	年 月 日	
連絡先	自宅TEL				□名簿に掲載する※
	勤務先TEL	(勤務先名)			□名簿に掲載する※
	F A X				□名簿に掲載する※
	メールアドレス				□名簿に掲載する※
現在の勤務形態 (勤務先の種別) (例) 保育所、スーパー		1 常勤 ()	2 非常勤 ()	3 無職	
資格等 <small>※お持ちの資格 すべてに○を付け てください。</small>	1 医師	5 看護師	9 教諭	13 作業療法士	
	2 歯科医師	6 保健師	10 社会福祉士	14 理学療法士	
	3 薬剤師	7 助産師	11 歯科衛生士	15 その他	
	4 保育士	8 栄養士	12 言語聴覚士	()	
主な経歴 (所属団体)					
活動内容 <small>※可能な活動に○を 付けてください。 複数可。</small>	1 育児相談 2 1のうち、個別の子育て家庭からの電話等による育児相談 (相談を受け付ける方法 電話・FAX・メール) 3 子育て講座等での講師 4 子育てサークル等への助言、指導 5 イベント等での託児 6 カウンセリング				
その他資格、 専門・得意分野、 行える講座の内 容、自己PR等	(例) 調理師「①簡単おやつ作り講座、②絵本の読み聞かせができます」				
活動可能な条件 <small>※可能な範囲に○を 付けてください。</small>	活動日	1 常時	2 (日、月、火、水、木、金、土、祝日)		
		3 その他 ()			
	時間帯	1 全日	2 午前・午後 (時～ 時)		
		3 その他 ()			
	頻度	1 月 () 回		2 週 () 回	
	3 その他 ()				
	地域	1 市町村内全域 (市町村名)			
		2 特定の行政地域 (区域名)			
		3 その他 ()			
子育てマイスタ ーに登録しよう と思った経緯	1 子育てマイスターをどこでお知りになりましたか。 HP、チラシ(場所)、子育て支援センター、その他 () 2 なぜ、子育てマイスターに登録しようと思いましたか。 ・子育て家庭の応援がしたい。 ・専門的知識を生かしたい。 ・社会貢献活動がしたい。 ・その他 ()				

※名簿に
掲載して
もよろし
ければ
□に✓を
記入して
ください。

○ 網掛け部分の項目が、登録後、県、市町、児童館、公民館、保育所等の行政機関や民生・児童委員に配付する名簿に掲載されます。

資格を証明するもの（例：免許証、資格登録書）を

コピーして貼付してください。