

年 月 日

## 名張市ひとり親家庭等家庭生活支援員登録申請書

名張市長 宛て

家庭生活支援員として登録を希望します。

業務の遂行に当たってはひとり親家庭等の母若しくは父又は児童の人格を尊重し、職務上知り得た秘密を守ります。なお、守秘義務については、支援員を退いた後も遵守します。

また、この申請書の内容に基づき作成された名簿の写しが名張市母子寡婦福祉会に送付されること及び登録を受けた後に登録の要件に該当しなくなったときは、登録を解除されることに同意します。

氏 名			
生年月日	年	月	日生 (才)
住 所	電話( ) - FAX ( ) - 緊急連絡先( ) - (本人・勤務先・その他( )) 都合の良い時間( )		
職 業			
登録希望理由	1. 人の役に立つ 2. 子どもが好き 3. 資格を活かしたい 4. ボランティアに興味がある 5. その他( )		
資格保有状況		支援区分 (どちらかに○ をしてください)	生活援助 子育て支援
交通手段	1. 車 2. 自転車、バイク 3. 徒歩		
活動可能時間	1. 平日 (午前・午後・早朝・夜間) 2. 土曜日 (午前・午後・早朝・夜間) 3. 日・祝日 (午前・午後・早朝・夜間)		
備 考			

※生活援助に係る支援員として登録するためには、市が認めた資格の保有、又は三重県主催の養成講習受講が必要です。

※子育て支援に係る支援員として登録するためには、子育て支援等の研修の受講が必要です。