

令和 年 月 日

様

住 所
保護者氏名
電 話



私は、名張市ファミリー・サポート・センターに依頼会員として登録しております。

今後は名張市ファミリー・サポート・センターより紹介された援助会員が保護者に代わり、下記の児童について送迎を行うことがあることをここで報告するとともに、名張市ファミリー・サポート・センター利用時のトラブルがないよう留意いたします。

【 対象児童 】

児 童 名	生 年 月 日
	平成 令和 年 月 日生
	平成 令和 年 月 日生
	平成 令和 年 月 日生
	平成 令和 年 月 日生

※ 園への送迎時には、必ず援助会員の会員証を確認して下さい。

※ 問い合わせ等は、当ファミリー・サポート・センターへお願いします。

(☎ 66-3915 FAX 66-5650)