

平成30年度 子育てママの活躍推進プロジェクト 託児ボランティアスタッフ申込書

〔ご記入の上、郵送、FAXまたは直接窓口にてお申し込みください。〕

申込日：平成30年 月 日

フリガナ 氏名		性別	男・女
生年月日	昭和・平成	年	月 日
住所	〒		
電話番号	自宅	携帯	

※託児が可能な日に○印を付けてください。（右側の「託児可能日」の欄）

【講座スケジュール】

	託児会場	日時	託児 可能日
第1回	中央コミュニティセンター	6月12日(火)	午前9時30分 ～ 午後0時30分
	北コミュニティセンター	6月26日(火)	
第2回	中央コミュニティセンター	7月10日(火)	
	北コミュニティセンター	7月 3日(火)	
第3回	中央コミュニティセンター	9月 4日(火)	
	北コミュニティセンター	9月11日(火)	
第4回 【特別講座】	すこやか交流プラザ	10月26日(金)	
第5回	中央コミュニティセンター	11月 6日(火)	
	北コミュニティセンター	11月13日(火)	

【謝礼金】1,000円(1回)

【申し込みと問い合わせ先】

◇NPO法人チャイルドケアセンター (午前10時～午後5時)

☎(589)8688 FAX(589)8089

◇大野城市こども部子育て支援課 子育て支援担当 (午前8時30分～午後5時)

〒816-8510 大野城市曙町二丁目2番1号

☎(580)1862 FAX(573)8083