

【様式2】

派遣依頼書（利用会員登録票）

No.

太枠内をご記入ください。

申請日 令和6年 4月 5日

派遣依頼が初めての
確認ください。
なお、入力内容に

「2回目以上である。」を選択した場合は、変更のある場合を除き、
「申請者の住所」及び「代表者名」の記入は不要です。

- 初めての派遣依頼です。
- 2回目以上である。上記内容について了承した。

利用会員はどちらの区分に該当しますか。

- 子育て支援を目的とした子育てグループ
- 子育て支援を目的とした地域活動の主催者

申請者の情報

氏名 川崎 京子 住所 〒215-8570 麻生区万福寺1-5-1

電話番号 090-****-**** メール *****)*****

子育てグループもしくは地域活動の情報

名称 子育てグループ〇〇 代表者名 麻生 富士男

派遣を希望する内容と当日の活動予定

派遣希望日時 令和6年5月1日 10時～11時30分 派遣人数 1人

派遣先施設名 〇〇こども文化センター 住所 麻生区*****

希望内容 保育 読み聞かせ 手遊び リズム体操 紙芝居

工作 リトミック その他（ ）

当日の活動形態 保護者と子が分かれて行う活動（保育希望の場合はこちら）

保護者と子が一緒に参加する活動

当日の活動内容 読み聞かせ・リトミック等

参加見込み人数 大人 5人 子ども 5人 年齢層 0～2歳

※保護者と子3組以上を対象とした活動である（チェックしてください） →

その他連絡事項

補足等ございましたら、こちらに御記入ください。

麻生区子育て人材バンク事業 派遣依頼書

利用会員名

様

次のとおり、子育てボランティアの方を派遣します。活動日にボランティアの方が活動報告書を持参しますので、確認者記入欄にサークル名と当日責任者の方の署名をお願いいたします。

子育てボランティア
派遣者氏名

当日の緊急連絡先は、事務局（ — — ）にご連絡ください。

年 月 日 子育て人材バンク事務局