【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　　年　　月　　日

派遣依頼が初めての場合は、今回の申込もって利用会員として登録されます。登録要件を必ずご確認ください。
なお、入力内容について、事務局より確認の連絡をさせていただく場合があります。

☐　初めての派遣依頼である。上記内容について了承した。
☐　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	住　所
電話番号	メール

子育てグループもしくは地域活動の情報	
名　称	代表者名

派遣を希望する内容と当日の活動予定	
派遣希望日時	派遣人数
派遣先施設名	住　所
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	
参加見込み人数	大人　　子ども　　年齢層 ※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	

麻生区子育て人材バンク事業　派遣者確認書

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（０４４－８１９－６９１９）にご連絡ください。

年　　月　　日　　子育て人材バンク事務局