

令和8年度 茅ヶ崎市男女共同参画推進センター
託児ボランティア登録申込書

(宛先) 茅ヶ崎市長

年 月 日

ふりがな			生年月日
氏名			昭和・平成 年 月 日 (満 歳)
住所	〒253- 茅ヶ崎市		
連絡先	<u>※日中につながりやすい電話番号及びメールアドレスを記入してください。</u> 携帯電話： — — 固定電話：〇467— — メールアドレス（携帯・PC）： @		
資格 (保育士等)	<input type="checkbox"/> あり () <input type="checkbox"/> なし		
従事可能日	従事可能な曜日に□の上、時間帯に○印をしてください □月（午前/午後/夜間） □火（午前/午後/夜間） □水（午前/午後/夜間） □木（午前/午後/夜間） □金（午前/午後/夜間） □土（午前/午後/夜間） □日（午前/午後/夜間） □祝日（午前/午後/夜間） <input type="checkbox"/> その他（ ）		
普通救命講習 受講状況	修了証番号 第()号 受講日 年 月 日		
その他	<u>※依頼を避けて欲しい時期など、従事にあたっての御希望があれば記載してください。 例：夏休みの時期は避けて欲しい</u>		

*緊急時や託児が中止になったとき、本課以外の職員から直接連絡する場合があるため、電話番号を担当職員間で共有させていただきますのでご了承ください。

*個人情報については、託児ボランティア派遣事業の事務連絡以外の用途には使用しません。

◆従事が可能な施設について、従事欄に○印をしてください。

No.	施設名	所在地	従事
1	男女共同参画推進センターいこりあ	新栄町 12-12	
2	茅ヶ崎市役所本庁舎及び分庁舎	茅ヶ崎 1-1-1	
3	鶴嶺公民館	萩園 2028-55	
4	松林公民館	室田 1-3-2	
5	南湖公民館	南湖 6-15-1	
6	香川公民館	香川 1-11-1	
7	青少年会館	十間坂 3-5-37	

◆従事が可能な範囲について○印をしてください。

全て可能な方は下記備考欄に全て従事可能と記入してください。



備考：従事する範囲について特記事項がありましたら記入してください。