

特定非営利活動法人子育てサポートセンターきらきらくらぶ

登録スタッフ 応募用紙

令和 年 月 日

氏 名	
住 所	〒
連 絡 先	携帯・自宅・その他 - -
メールアドレス	@
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日
職 業	

子 育 て 経 験	有 ・ 無
普 通 運 転 免 許	有 ・ 無
取 得 資 格	
対 応 可 能 な 業 務	<input type="checkbox"/> 保育 <input type="checkbox"/> 子育てひろばスタッフ <input type="checkbox"/> 託児 <input type="checkbox"/> イベント時の託児 <input type="checkbox"/> 土・日・祝日の託児 <input type="checkbox"/> 夜間の託児 <input type="checkbox"/> 送迎 <input type="checkbox"/> 家事援助

登録先：特定非営利活動法人子育てサポートセンターきらきらくらぶ

FAX：0770-22-6447