第１号様式

働きたい女性のための託児サービス利用申込書

年　　月　　日

大分県消費生活・男女共同参画プラザ所長　殿

以下のとおり、利用の申込みをします。なお、利用にあたっては、貴プラザの定める利用規則等を遵守します。

氏　名		電話番号	
現住所	〒		
緊　急 連絡先	①氏名　　（申込者との関係） 自宅電話　　携帯電話 ②氏名　　（申込者との関係） 自宅電話　　携帯電話 ＊①、②の優先順位で記入してください。		
託児日時	年　　月　　日（　　）　　時　　分から　　時　　分まで		
託児事由	□ハローワークでの職業相談（職業訓練の相談を含む）・求人検索 □就職のための試験や面接　　□雇用保険説明会・認定 □求人説明会や合同就職面接会 □職業講習会（職業訓練を含む）や就職に関するセミナー □アイネス主催の事業（講座等名称…　　） □その他（具体的に…　　） ※ハローワークでの職業相談（職業訓練の相談含む）・求人検索等で利用される方は、お帰りの際「ハローワーク来所証明書」（第３号様式）の提出をお願いします。 ・今日の予定（訪問先、電話番号等） 〔訪 問 先〕 〔訪問場所〕 〔電話番号〕		
託児サービスを知ったきっかけ	□子育て情報誌（クルール・ワイヤーママ）　□県庁 HP □ハローワーク（マザーズコーナー含む） □その他（具体的に…　　）		

◆託児サポーターのコメント（記載者：　　）

第１号様式の２

本人確認欄	

お子さんについて

（ふりがな） 氏　　名		呼び名		性　別	男　・　女
利用回数	初　・　２～４回　・　５回以上	年　齢	歳　　か月		

◆今日、持参された物品をチェックしてください。

□飲料　　□おやつ　　□昼食　　□タオル
□おむつ・ビニール袋　　□着替え　　□おもちゃ
□その他（　　）

◆お子さんの健康状態等はいかがですか？
体温　　平熱　　℃　　今日　　℃
アレルギー　無　・　有（　　）

◆かかりつけの医院等があればご記入ください。

◆その他託児サポーターに伝えておきたいことがあればご記入ください。
（体調で気になることや、気をつけてほしいこと、お子さんの性格や好きな遊びなど）

お子さんについて

（ふりがな） 氏　　名		呼び名		性　別	男　・　女
利用回数	初　・　２～４回　・　５回以上	年　齢	歳　　か月		

◆今日、持参された物品をチェックしてください。

□飲料　　□おやつ　　□昼食　　□タオル
□おむつ・ビニール袋　　□着替え　　□おもちゃ
□その他（　　）

◆お子さんの健康状態等はいかがですか？
体温　　平熱　　℃　　今日　　℃
アレルギー　無　・　有（　　）

◆かかりつけの医院等があればご記入ください。

◆その他託児サポーターに伝えておきたいことがあればご記入ください。
（体調で気になることや、気をつけてほしいこと、お子さんの性格や好きな遊びなど）