やまぐち子育てサポーターバンク登録票

山口県健康福祉部こども・子育て応援局こども政策課

フリガナ 氏　　名		男 ・ 女	生年月日	昭和 平成　　年　　月　　日	年　　齢	歳	
住　　所	〒						
電話番号		携帯電話番号		メール アドレス			
受講した研　修	□子育て支援員研修（基本研修）　□受講済み（平成・令和　年度）　□受講予定（令和　年度） □山口県立大学「桜の森ｱｶﾃﾞﾐｰ」子育てﾏｲｽﾀｰｺｰｽ　□受講済み（平成　年度） □山口県立大学「桜の森ｱｶﾃﾞﾐｰ」子育て支援ﾘｰﾀﾞｰｺｰｽ　□受講済み（平成・令和　年度）						
希望する子育て支援活動	□保育所や幼稚園での子育て支援　（園児の遊び相手、身の回りの世話、給食の配膳、寝具の用意、外国人の子の親との通訳　など） □地域子育て支援拠点での活動支援　（多世代交流活動への参加、外国人の子の親との通訳　など） □放課後児童クラブでの活動支援　（お手玉、かるた遊び等、昔遊びの指導、自然体験活動の指導、外国人の子の親との通訳　など）						
希望地域	□不問 □現住所の近く □以下の市町の区域内（該当する市町に、〇を付けてください。） （東部地区）　岩国市・下松市・光市・柳井市・周南市・周防大島町・和木町・上関町・田布施町・平生町 （中部地区）　山口市・防府市・美祢市 （西部地区）　下関市・宇部市・山陽小野田市 （北部地区）　萩市・長門市・阿武町						
活動が可能な時間等	□週1～2日程度　□週3～4日程度　□週5日～ □午前のみ　□午後のみ　□終日可						
職　　歴	福祉関係	□有　□無	年（勤務先　　）				
	その他	□有　□無	年				
希望賃金等	□有償　□実費（交通費等）のみ　□無償　□不問						
備　　考							

※この登録票の個人情報は、山口県個人情報保護条例に基づき、適切に管理します。

「子育てサポーター」と保育所等のマッチングは、山口県福祉人材センター（山口県社会福祉協議会）が行います。