

香芝市子育て世帯訪問支援事業 訪問支援員登録票

香芝市子育て世帯訪問支援事業の訪問支援員として活動したいので、関係書類を添えて以下のとおり登録します。

1 基本情報

(ふりがな) 氏 名		住 所	
電話番号		メー ル ア ド レ ス	

2 資格又は研修修了要件（該当するものに☑、証書のコピーを添付）

保 有 資 格	☐ 介護福祉士 ☐ 介護保険法第8条第2項に規定する訪問介護を行うことができる者 ☐ 障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律第5条第2項に規定する事業に従事できる者 ☐ 保育士 ☐ 保健師、助産師、看護師、准看護師 ☐ 子育て支援員（ ☐ 地域子育て支援コース ☐ 放課後児童コース） ☐ その他（資格名： ）
研 修 受 講 歴	☐ 香芝市子育てサポーター養成講座修了 （修了年月日： 年 月 日 ） ☐ その他、市が認める同等の研修（研修： ）

3 活動希望条件

支 援 内 容 （ 複 数 可 ）	☐ 家事支援（食事の準備、洗濯、掃除、買い物の代行や補助等） ☐ 育児支援（授乳及び沐浴補助、適切な養育環境の助言、傾聴等）
活 動 可 能 曜日及び時間	☐ 月 ☐ 火 ☐ 水 ☐ 木 ☐ 金 ☐ 土 ☐ 日 ☐ 祝日 時間帯（具体的に： 時 分から 時 分まで活動可能）
希 望 地 域	☐ 市内全域 ☐ 中学校区内 ☐ 小学校区のみ
移 動 手 段	☐ 自家用車 ☐ 自転車 ☐ バイク ☐ 公共交通機関 ☐ 徒歩

4 誓約及び同意事項

- (1) 私は、訪問支援員の登録に当たり、業務上知り得た対象家庭の個人情報や秘密を第三者に漏らしません。その職を退いた後も同様とします。
- (2) 児童福祉法その他子育て支援及び福祉に係る関係法令に抵触する犯罪歴や欠格事由に該当しません。
- (3) 本申請書に記載された情報は、子育て世帯への訪問支援及び事業運営の目的にのみ使用することに同意します。

上記(1)から(2)の事項について相違ないことを誓約し、(3)の事項について同意します。

署名欄（本人自署）： _____