

保育サポーター登録概要<〇〇市>

整理番号	住所	年齢	職	資格(本人記載による)	援助できる日時等	援助できる内容等	医師宅での掃除	医師宅での家族全員の食事の	保育場所	移動手段	その他(備考)	登録年月日
(例)1	〇〇市〇〇町	60	1	保育士	週3日程度。土・日・祝不可	送迎、預かり			サポーター宅希望	自家用車		2009.〇.〇〇
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												

データは登録時のものによる。ただし年齢は平成23年9月29日現在

職欄 1:無職、2:パート、3:常勤、4:自営