

## 葛城市訪問支援員登録申請用紙

ふりがな	
氏名	
生年月日	
住所	〒 (      -      )
電話番号	
携帯番号	
保有する資格・ 実務経験等	※保有する資格・実務経験を簡単にご記入ください。 (例) ・保育士(令和〇年～〇年まで    〇〇保育園勤務)
備考	※派遣について希望することがありましたらご記入ください。 (例) ・月曜日の午前中以外希望

上記の通り、葛城市訪問支援員として登録を申し込みます。

葛城市訪問支援員として、任命を受けている期間中、また訪問支援員を退いた後も、葛城市個人情報保護条例及び児童福祉法等各種法令を遵守することを誓います。

令和    年    月    日

\_\_\_\_\_  
氏名