

# 依頼会員

妊産婦支援 記入例

希望する育児支援	<input type="checkbox"/> 預かり型 提供会員宅 <input type="checkbox"/> 訪問型 依頼会員宅 <input type="checkbox"/> 24時間サポート 提供会員宅	※利用目的		
希望する妊産婦支援	<input type="checkbox"/> 食事の準備・後片付け <input type="checkbox"/> 掃除・洗濯 <input type="checkbox"/> 買い物 <input type="checkbox"/> 授乳・おむつ交換 <input checked="" type="checkbox"/> 沐浴の補助 <input type="checkbox"/> 上の子どものお世話 <input type="checkbox"/> その他 ( )			
子どもの名前	性別	生年月日	保・幼・学校名	※出産予定日
フリガナ		年 月 日		平成 29 年 1 月 25 日
フリガナ		年 月 日		平成 年 月 日
フリガナ		年 月 日		平成 年 月 日
フリガナ	女	平成 年 月 日		平成 年 月 日
フリガナ	男・女	平成 年 月 日		平成 年 月 日

妊産婦支援を希望される方はチェックしてください。

妊産婦支援を希望される方は出産予定日を記入してください。

※目的によっては利用できない場合があります

# 提供会員

援助可能な活動内容	<input checked="" type="checkbox"/> 育児支援 <input type="checkbox"/> 預かり型 <input type="checkbox"/> 24時間サポート <input type="checkbox"/> 訪問型 <input type="checkbox"/> 妊産婦支援         [ <input checked="" type="checkbox"/> 家事援助 ( <input type="checkbox"/> 食事の準備・後片付け <input type="checkbox"/> 掃除・洗濯 <input type="checkbox"/> 買い物 ) <input checked="" type="checkbox"/> 育児援助 ( <input type="checkbox"/> 授乳・おむつ交換 <input type="checkbox"/> 沐浴の補助 <input type="checkbox"/> 上の子どものお世話 )       ]																																								
援助可能な時間帯	<table border="1"> <tr> <td>曜日</td> <td>日</td> <td>土</td> <td>金</td> <td>木</td> <td>水</td> <td>火</td> <td>月</td> </tr> <tr> <td>時間帯</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>午前</td> <td>: ~ :</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>午後</td> <td>: ~ :</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>随時可能</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	曜日	日	土	金	木	水	火	月	時間帯								午前	: ~ :							午後	: ~ :							随時可能							
曜日	日	土	金	木	水	火	月																																		
時間帯																																									
午前	: ~ :																																								
午後	: ~ :																																								
随時可能																																									
資格免許等	<input type="checkbox"/> 運転免許 <input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 幼稚園教諭 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 小学校教員 <input type="checkbox"/> 介護士 <input type="checkbox"/> ヘルパー <input type="checkbox"/> その他 ( )																																								
同居家族	配偶者 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無         子ども 人 歳 歳 歳 その他																																								
ペット	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 犬 <input type="checkbox"/> 猫 <input type="checkbox"/> その他 ( )																																								

その他

ペ	日付	会員番号	氏名
ア	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		