

子育てサポーター依頼書

学級名	乳幼児学級 家庭教育学級	申込日	月 日 ()
開設日時	令和 年 月 日 ()		
	受付時間	午前 時 分 午後 時 分	
	家庭教育学級 開催時間	午前 時 分 午後 時 分	午前 時 分 午後 時 分
	託児時間	午前 時 分 午後 時 分	午前 時 分 午後 時 分
場所 部屋	場所		
	家庭教育学級 活動の部屋	託児の 部屋	
学習課題			
託児が必要な子供のおおよその人数		時間の流れと内容	
0才	人		
1才	人		
2才	人		
3才	人		
合計	人		
学級担当者の 緊急時連絡先	担当者名 連絡先		
学級からの連絡事項			

提出期限 前々月末日

※期限までに提出がないと、託児依頼は
お受けできません。
※子どもの人数は、提出時はおおよそで結構です。
正確な人数は前月10日までにご連絡ください。

提出先 可児市役所

子育て支援課 子育て応援係

電話62-1111(5545) FAX 66-1005

E-mail: kosodate@city.kani.lg.jp