

(様式3)

平成 年 月 日

まちの子育てひろばアドバイザー登録内容変更届

兵庫県阪神南県民センター長 様

氏 名 \_\_\_\_\_

下記のとおり、まちの子育てひろばアドバイザーの登録内容を変更します。

記

住 所	〒
連 絡 先	電話： FAX： E-mail：
子育てに関する資格 の内容（対応できる分 野）	
相談に関わる実務経 験又は子育て支援活 動の経験等の内容	
実施できる相談や アドバイスの内容	
活動可能日時	・毎週第○、○曜日 時 分～ 時 分 ・いつでも可
活動可能地域	
その他特記事項	

※ 内容に変更のあったところのみ、ご記入ください。