（様式１）

在宅育児応援団登録申請書

令和　　年　　月　　日

兵庫県知事様

私は、アウトリーチ型在宅育児相談事業（ひょうご子育て相談）の在宅育児応援団への登録を希望しますので、関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 生年月日 | |
| 申請者氏名 |  | 年　　月　　日生 | |
| 申請者住所 | (郵便番号　　　　-　　　　)  兵庫県　　　　　　　市･郡 | | |
| 電話番号 |  | Email |  |
| 活動可能な  曜日 | (応援団の活動が可能な曜日に○)※１  　 月 ･ 火 ･ 水 ･ 木 ･ 金 | Web相談対応 | 対応可・対応不可・要相談 |
| 資格・  免許等 | 資格･免許種別等（該当に○）  助産師　・　保健師　・　看護師　・　准看護師　･　管理栄養士  栄養士　・　保育士　・　歯科衛生士　・　公認心理師  作業療法士　・　理学療法士　・　ピアサポーター※２  その他（　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 資格・免許~~等~~取得年月日　　　　　　　　　　　年　　月　　日 | | |
| 資格･免許等による  業務(活動)  経歴 | 資格・免許等による業務の経験（該当に○）　　　有　　　・　　無 | | |
| 勤務先（団体）名称 | 期間　　　　年　　月～　　年　　月 | |
| ・  ・ | ・  ・ | |

* 1 Web･訪問相談は個別に日程調整を行いますので、活動できる可能性の高い曜日　をご記入ください。

写真貼付

写真貼付

＜添付書類＞

・資格証（写）

・※2育児のピアサポート活動に関連する研修を受講

したことが分かる書類(写)

・写真（最近６ヶ月以内に撮影、正面、無帽、

上三分身、無背景、約3.3㎝×約2.6㎝）　計２枚

写真裏面に氏名の記載をお願いします。

用途・・①在宅育児応援団登録申請書

　②在宅育児応援団登録証

・別紙　個人情報の取扱いにかかる同意･誓約

別紙

個人情報の取扱いにかかる同意･誓約

兵庫県知事　様

１ 在宅育児応援団登録申請書に記載した氏名、住所その他の個人情報について、アウトリーチ型在宅育児相談事業（ひょうご子育て相談）とこれに付随する業務を行うため、 「個人情報の保護に関する条例」（平成８年10月９日条例第24号）に基づき、兵庫県が個人情報を取り扱うことに同意します。

２ 私は、個人情報の保護の重要性を認識し、アウトリーチ型在宅育児相談事業（ひょうご子育て相談）の実施に当たっては、関係法令等の規定に従い、個人の権利利益を侵害することのないよう、個人情報の取扱いを適切に行うことを誓約します。また、在宅育児応援団登録中はもちろんのこと登録終了後においても、業務に関して知り得た情報について無断で開示、漏洩、もしくは使用しないことを誓約します。

　　　 この誓約に違反した場合には、法的な責任を負担するものであることを確認し、違反したことにより県が被った一切の損害を賠償する義務があることを認めます。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　氏　名