

まちの子育てひろばアドバイザー登録申請書

兵庫県県民生活部男女青少年課長 様

氏 名

下記のとおり、「まちの子育てひろばアドバイザー」に登録し、まちの子育てひろばに出向き、相談やアドバイスなどの活動を行います。

記

(ふりがな) 氏 名	()	性 別	
生年月日	年 月 日 (歳)		
住 所	〒		
連 絡 先	電話 :	E-mail :	
	FAX :		
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 注)			
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			
登録の動機			
その他特記事項			

※ 派遣調整をスムーズに行うため、事前に県(まちの子育てひろばコーディネーター)から、ひろばに、ひろばアドバイザーの氏名、有資格の内容、相談やアドバイスの内容を教えることとします。

注) 遊びについての実践指導(リズム音楽遊び、親子体操、読み聞かせ、工作、人形劇等)、学習会(栄養、食育、発達、歯科、ベビーマッサージ等)などを具体的にご記入ください。