様式第11号（第12条関係）

◆国分寺市ファミリー・サポート・センター　〒185-0003　国分寺市戸倉4-14　国分寺市立福祉センター内　ＴＥＬ）０４２－３００－６０６１　ＦＡＸ）０４２－３００－６０６２

援助活動日程票

発信日　　年　　月　　日（　　）

利用会員　会員No. １－（　　）　以下の活動依頼が成立しましたので，お知らせいたします。

個人情報保護の観点から個人名等の記載を中止し，利用会員と援助会員の会員番号のみをご記入ください。会員番号は会員証および援助活動確認書に記載されていますので，ご確認下さい。複数のお子様のご依頼又は内容が複雑なご依頼の場合などは，できるだけ詳しくご記入下さいますよう，お願いいたします。

備考

対象児名（イニシャル）	年齢	希望日	曜日	援助会員宅出発時刻	保育希望時間 時　～　時	援助会員宅帰宅時刻	活動時間数	依頼内容 できるだけ詳しく書いて下さい	お食事おやつ	援助会員会員番号
	歳 ヶ月	月　日		:	:　～　:	:				２－
	歳 ヶ月	月　日		:	:　～　:	:				２－
	歳 ヶ月	月　日		:	:　～　:	:				２－
	歳 ヶ月	月　日		:	:　～　:	:				２－
	歳 ヶ月	月　日		:	:　～　:	:				２－
	歳 ヶ月	月　日		:	:　～　:	:				２－
	歳 ヶ月	月　日		:	:　～　:	:				２－
	歳 ヶ月	月　日		:	:　～　:	:				２－
	歳 ヶ月	月　日		:	:　～　:	:				２－
	歳 ヶ月	月　日		:	:　～　:	:				２－
	歳 ヶ月	月　日		:	:　～　:	:				２－
	歳 ヶ月	月　日		:	:　～　:	:				２－