

仙台市子育て支援活動サポーターズバンク登録票

団体

個人

仙台市子育てふれあいプラザのびすく泉中央 館長 殿

◇できるだけ、すべての項目についてご記入をお願いします。ただし、個人の場合は「団体名」への記入は不要です。

◇※印の項目については、情報の公開、提供はいたしません。他に非公開を希望する項目があれば、項目を○で囲んでください。

◇別添の活動紹介シートは、紹介先へ公開されます。

◇ご登録いただいた情報は、仙台市子育てふれあいプラザのびすく泉中央で、適正に管理し、他の目的で使用することはありません。

◇政治、宗教、営利などの目的の場合は、登録できません。登録後、不実記載が判明した場合には、登録を抹消することがあります。

◇登録の期間は、登録日より平成31年3月31日までになります。その間に内容の変更があれば、速やかにお知らせください。

◇紹介後の当事者間でのトラブルについて、当方は一切責任を持ちません。

上記の内容を確認の上、仙台市子育てふれあいプラザのびすく泉中央の子育てサポーターとして情報提供されることを承諾します。

平成 年 月 日

氏名

印

団体名			活動年数	年
フリガナ			※年齢	20代・30代
氏名				40代・50代 60代・70代以上
※住所 (所在地)	〒 ー ー			
電話番号	ー ー	FAX番号	ー ー	
Eメールアドレス				
URL				
活動可能エリア	希望エリア() ・ 特になし(状況に応じて対応)			
移動手段	車 ・ 公共交通機関 ・ 自転車 ・ 徒歩 ・ その他()			
希望活動曜日	平日 ・ 土 ・ 日 ・ 祝祭日 ・ 特になし(状況に応じて対応) ・ その他()			
希望活動時間	午前(時～ 時) ・ 午後(時～ 時) ・ 特になし(状況に応じて対応)			
希望活動先	育児グループ ・ 幼稚園 ・ 保育施設 ・ 子育て支援施設 子ども会 ・ 児童館 ・ その他() ・ 特になし(状況に応じて対応)			
活かしたい知識、 技術、資格など				
活動にかかる およその費用	不要 ・ 要() ・ 交通費のみ ・ 応相談 ☆条件等があればご記入ください()			

裏面もご記入ください

●活動可能ジャンル(複数選択可) ○をつけてください

活動ジャンル	活動詳細
	対象年齢
1.おはなし会	読み聞かせ ・ 紙芝居 ・ 手あそび ・ わらべうた ・ その他()
	乳児(0~1歳) ・ 未就園児 ・ 幼稚園児 ・ 小学生以上 ・ 保護者
2.演劇系	人形劇 ・ 演劇 / 内容()
	乳児(0~1歳) ・ 未就園児 ・ 幼稚園児 ・ 小学生以上 ・ 保護者
3.造形系	手づくりおもちゃ ・ 布おもちゃ ・ 工作 ・ その他()
	乳児(0~1歳) ・ 未就園児 ・ 幼稚園児 ・ 小学生以上 ・ 保護者
4.体あそび系	ベビーマッサージ ・ リトミック ・ 親子ピクス ・ その他()
	乳児(0~1歳) ・ 未就園児 ・ 幼稚園児 ・ 小学生以上 ・ 保護者
5.イベント	コンサート(歌 ・ 楽器) ・ マジック ・ その他()
	乳児(0~1歳) ・ 未就園児 ・ 幼稚園児 ・ 小学生以上 ・ 保護者
6.講演	子育て全般 ・ 母乳 ・ 仕事 ・ 発育(しょうがい) ・ 父親 ・ その他()
	詳細(内容・対象など):
7.相談	食(アレルギー含む) ・ 母乳 ・ しょうがい児 ・ その他()
	詳細(内容・対象など):
8.その他	活動内容:
	対象年齢:

●上記の活動に対する補足、具体的なプログラムを「活動紹介カード(公開情報)」にご記入ください。

●現在の活動状況または希望する活動内容などご記入ください。

- 登録後、問い合わせなど変化はありましたか? (はい ・ いいえ)
- その他、ご意見等ございましたらご記入ください。

●添付資料 : あり ・ なし 発行資料・実績などがわかる資料があれば添付してください。

仙台市子育てふれあいプラザのびすく泉中央 活動支援担当
TEL 022-772-7340 / FAX 022-375-0671

※のびすく記入欄(日付と担当印)

受付	リーダー	副館長	館長確認	登録日	連絡	入力	保管
/	/	/	/	平成 年 月 日	/	/	/