

鴨川市ファミリー・サポート・センター利用依頼表

年 月 日～ 月 日の予定が決まりましたので下記のようにお知らせします。

依頼会員
氏名

提供会員
氏名

月	火	水	木	金	土	日

依頼の内容

予定の時間 AM : ~ : PM : ~ :

注意事項

- ・ 予定は必ず事前に事務局に届いているようにしてください。
- ・ 依頼表は必要に応じて提供会員にもお渡しください。
- ・ 事前に連絡のない活動は保険が適用されませんので注意してください。
- ・ その後の変更も別途、事前に連絡してください。

鴨川市ファミリー・サポート・センター

〒296-0033

鴨川市八色887番地1 鴨川市ふれあいセンター 子ども支援課内

TEL 7093-7113 FAX 7093-7115

通信欄

--