

託児サポーター登録カード

登録カード番号

1. お子さんの情報

* このカードは山形大学男女共同参画推進室で保管します。

登録日 年 月 日

	ふりがな							
	お名前							
	生年月日	西暦	年	月	日		(登録時の学年)	年生)
	性別	☐ 男 ・ ☐ 女						
	普段通っている保育園・幼稚園・小学校名	(電話番号)						

2. 保護者の方の情報

	ふりがな				
	お名前 (学生にあっては学籍番号)	(学籍番号)			
	所 属	山形大学 米沢栄養大学 (電話番号)			
	連絡先メールアドレス				
	自宅住所	〒			
	自宅・携帯電話番号	(自宅電話)		(携帯電話)	

3. 緊急連絡先

連絡順序	氏 名	お子さんとの続柄	勤務先や自宅の場所(詳しく)	電 話 番 号
①				
②				
③				
④				

4. その他託児についての注意すべきこと

--