

「すくすくサポート事業」援助利用予定連絡簿（利用会員用）

【援助理由】
 ①仕事 ②保護者の病気・通院
 ③出産・産後の乳幼児の世話
 ④用事 ⑤その他

地区名		会員番号		利用会員氏名			
協力会員名		援助活動予定日時		援助内容(簡潔に記入してください) 例:〇〇への迎え、〇〇での預かり、〇〇への送り	援助理由	児童名	※事務局欄
会員番号	氏名	月日	時間				
		/	~				
		/	~				
		/	~				
		/	~				
		/	~				
		/	~				
		/	~				
		/	~				
		/	~				

※援助予定が決まりましたら電話かファクス、メールで連絡してください。

ファクスの際は、この用紙をコピーしてお使いください。(1週間分位まとめた報告でもかまいません)

メールの際は、メール本文に各項目の内容を記載していただくだけでもかまいません。

提出先 仙台すくすくサポート事業事務局
 TEL 022-214-5001
 FAX 022-214-8610
 E-mail sukusuku@city.sendai.jp