

奈良市子育て支援アドバイザー派遣依頼書

(宛先)奈良市長

年 月 日

派遣の日時	年 月 日() 時 分～ 時 分			
派遣の場所 (所在地)	(奈良市)			
参加予定者	0歳 人	1歳 人	2歳 人	3歳 人
	4歳以上 人	大人 人 その他()		
団体名(子育てサークル名、 広場名など)				
代表者氏名 (派遣依頼の責任者)				
連絡先(アドバイザーとの調整 に使用)	氏名・施設名など()			
	電話番号()			
◎派遣を必要(希望)とする項目を以下の3つより選択				○を記入
1. ちえぶくろ隊【子育てに関する専門的な知識や技能の提供】 (例:絵本読み、手遊び、ふれあい遊び、リズム遊び、パネルシアター、折り紙、ベビーマッサージ、栄養相談などの専門的な相談)				<input type="checkbox"/>
2. おはなしきき隊【相談・助言、情報提供】 (例:育児の悩みや疑問の聞き役・助言、地域の情報提供)				<input type="checkbox"/>
3. おたすけ隊【運営補助】 (例:1, 2以外の子育て支援に関することで、受付や見守りなど)				<input type="checkbox"/>
◎派遣を必要(希望)とする理由と、上で選んだ項目について、アドバイザーに希望する内容を具体的にご記入ください。			派遣場所の地図(別紙添付可)	
派遣希望人数(同じ内容で複数人希望する場合のみ記入)			人	

依頼元は、依頼書を奈良市地域子育て支援センター「そらいろ」へ送付してください。

送付先住所及び連絡先: 〒630-8122 奈良市三条本町13-1 はぐみセンター内

地域子育て支援センター そらいろ事務局 TEL/FAX:0742-93-9029 Eメール:sorajimu@grace.ocn.ne.jp

◇アドバイザーの方へのお願い◇

○活動には必ず印鑑とボールペンを持参してください。

○活動終了後、活動の報告書を依頼元から受取り、記入・押印し、派遣先へ提出してください。

○活動中の個人情報の聞き出し、活動後の個人的な連絡のやり取りは行わないでください。

また、個人情報を知り得た場合も、プライバシーの侵害、個人情報の漏洩はしないでください。

○主役は子育て中の保護者です。アドバイザーは聞き役に徹してください。

○奈良市の事業に基づく派遣であるため、奈良市の指示に従い、活動してください。

○専門的で困難な相談については、行政等の専門機関への橋渡しをお願いします。