（様式第４号）

子育てサロン利用者名簿

実施地区／町名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　サロン名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

令和　　年度子育てサロン利用者名簿を提出いたします。

連番	子ども氏名	年　齢 （4月１日現在）	保護者氏名
1		歳	
2		歳	
3		歳	
4		歳	
5		歳	
6		歳	
7		歳	
8		歳	
9		歳	
10		歳	
11		歳	
12		歳	
13		歳	
14		歳	
15		歳	
16		歳	
17		歳	
18		歳	
19		歳	
20		歳	

※　利用者の増減がありましたら、様式第８号「子育てサロン利用者ボランティア異動届」を地区社協へご提出ください。

※　この名簿は、子育てサロン事業に係ること以外には使用せず、諫早市社会福祉協議会個人情報保護規程に従い管理いたします。