

お名前：

姓 名 様

次世代育成課 宛

①これまでに伊丹市立児童くらぶへの勤務経験はありますか。

☐ ある
 ☐ ない(面談を実施する為、後日 次世代育成課から日程調整の電話があります。)

②勤務可能な児童くらぶに○を入れてください。

何処でも	伊丹	稲野	南	神津	緑丘	桜台	天神	笹原	瑞穂	有岡	花里	昆陽	摂陽	鈴原	荻野	池尻	鴻池

③勤務可能な日に印をつけてください。

○＝可能、△＝現時点ではわからない、×＝不可でお答えください。

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金
午前											
午後											
延長											
	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火
午前											
午後											
延長											
	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
	水	木	金	土	日	月	火	水	木		
午前											
午後											
延長											

※不明点のある方は、次世代育成課 太田までメール等でお問合せ下さい。

メール：c-jido@city.itami.lg.jp(すべて英小文字)

ご送付いただく際、件名に『お名前フルネーム』を記載ください。学校名は不要です。

今月の連絡

 午前 8：15～13：10 午後 12：10～17：10
 延長 17：10～最長 19：00
 (最後の児童が帰宅したところで終業)