協力職員登録用紙

<table>
<tr><td>所属名</td><td colspan="3"></td><td>電話</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>所属住所</td><td colspan="3"></td><td>Ｆａｘ</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>職員氏名</td><td colspan="2"></td><td>職種</td><td colspan="2"></td><td>経験年数</td><td></td></tr>
<tr><td>連絡先
（携帯）</td><td colspan="3"></td><td>緊急時連絡先
（続　柄）</td><td colspan="2"></td><td>続柄</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="3">協力可能期間</td><td>第１希望</td><td colspan="4">月　　日～　月　　日までの２週間</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>第２希望</td><td colspan="4">月　　日～　月　　日までの２週間</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>第３希望</td><td colspan="4">月　　日～　月　　日までの２週間</td><td></td><td></td></tr>
</table>

全国児童発達支援協議会
会　　長　加藤　正仁　殿

上記登録の通り、職員の協力を行うことが可能です。

平成　　年　　月　　日

役職名

代表者

氏名　　印