

様式3

ヘルパー名簿

事業者名	
------	--

区分	氏名	職種 (保健師・助産師・看護師・准看護師・保育士 幼稚園教諭・子育て経験者・子育て事業従事経験者)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

※資格があることがわかる免許証の写し(子育て経験者・子育て事業従事経験者については経歴書)を添付してください。