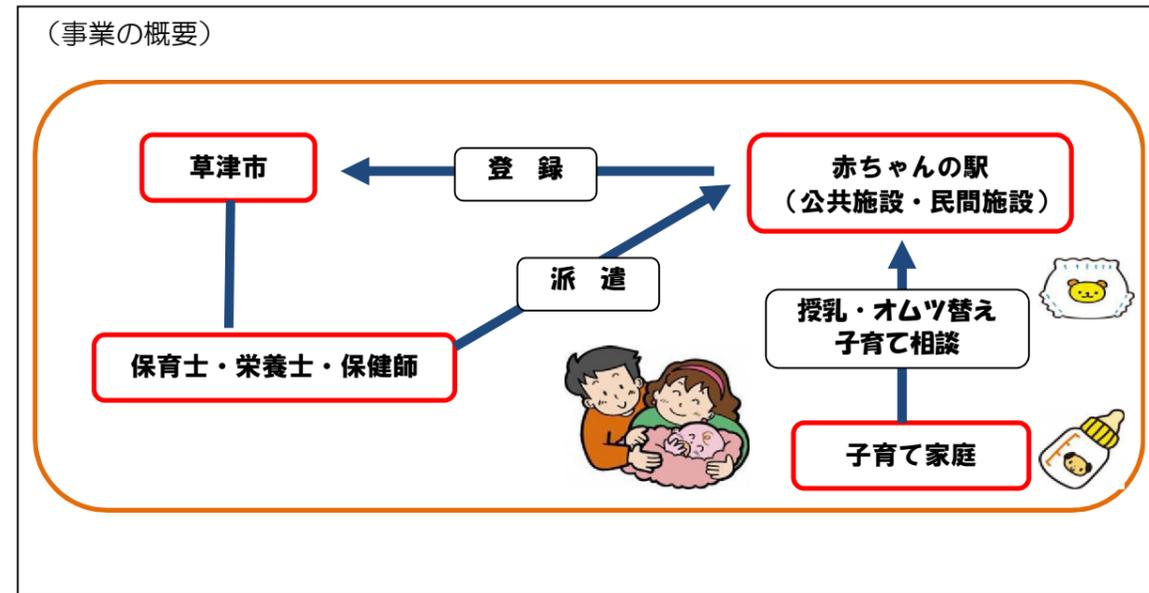


「赤ちゃんの駅」の子育て相談者を募集します

■募集概要■

草津市では、幼児を抱える保護者の子育てを支援する取り組みの一環として、外出中に気軽に立ち寄り、授乳やおむつ交換等ができる施設を「赤ちゃんの駅」として登録いただき、その所在を広く周知することにより、安心して外出、相談できる環境づくりを推進していくことを目的として実施します。

この「赤ちゃんの駅」で子育て相談いただく有資格者を募集します。



赤ちゃんの駅の要件

- (1) 授乳ができる場所がある。
- (2) おむつ交換の場所がある。
- (3) ミルク用のお湯の提供ができる。
- (4) 情報提供（パンフレットラック等）ができる。

上記の要件の中で(1)と(2)の両方、または(1)か(2)の一方を満たせば登録可能です。(3)

(4)については、付加条件とします。

赤ちゃんの駅相談事業要件

- (1) 赤ちゃんの駅登録者である。
- (2) 相談ができる場所を提供できる。

他者に相談内容が聞かれないよう、外部と遮断または個室を用意できること。

■募集要項■

1. 活動内容

1回の派遣は2時間以内となります。赤ちゃんの駅で子育て相談事業を実施される場合、市が登録者と調整のうえ、赤ちゃんの駅にて子育て相談を実施していただきます。

2. 募集期間

随時

3. 子育て相談者の対象となる資格・子育て相談内容

- ① 保育士資格者（乳幼児に関する子育て相談）
- ② 保健師資格者（乳幼児に関する健康相談）
- ③ 栄養士資格者（乳幼児に関する食育相談）

市内、市外は問いません。

4. 謝礼

3,000円/回
1回の派遣は2時間となります。

5. 登録方法

別紙「子育て相談者登録書」と資格証（写）添付のうえ、子育て相談センターまで提出または郵送してください。

6. 登録期間

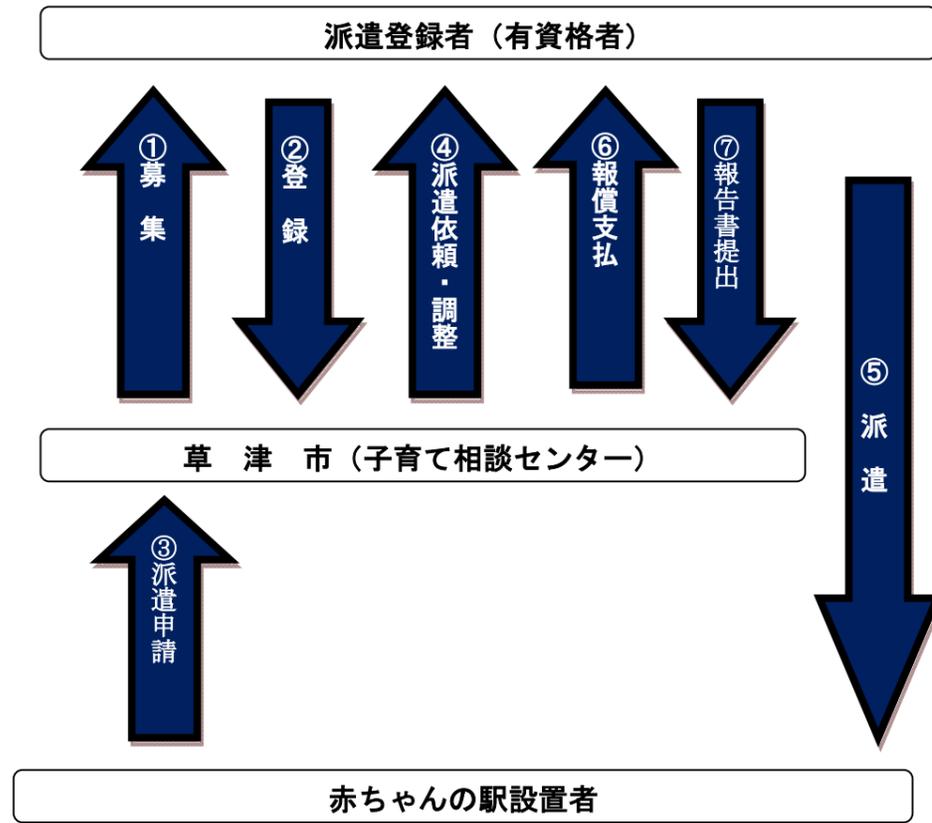
登録者ご本人から、解除のお申し出があるまで登録は継続します。ただし、次の場合は除きます。

- 子育て相談者として不適当と認められた時
- 守秘義務に違反した時

7. その他留意事項

- ① 登録者については、赤ちゃんの駅からの派遣申請を受けてから、相談実施場所、内容、お住まいとの距離、活動できる日時などを考慮して派遣調整をいたします。
- ② 赤ちゃんの駅の派遣に当たって、派遣場所までの交通手段は自らが確保してください。また、派遣場所までの交通費は支給しませんので御注意ください。
- ③ 子育て相談を行うに当たって、市として保険の適用はありませんので御注意ください。
- ④ 赤ちゃんの駅にて子育て相談を実施後、草津市子育て相談センター所定の様式にて、子育て相談の内容、件数等を報告してください。
- ⑤ 子育て相談の内容については、他人に漏らさないでください。（守秘義務が課せられます。）

8. 事業の流れ



9. 応募・問い合わせ先（赤ちゃんの駅事業についてご不明な点があればお気軽にお問い合わせください。）

〒525-8588

滋賀県草津市草津三丁目13-30

草津市子ども未来部子育て相談センター（さわやか保健センター3階）

TEL：077-561-2339

FAX：077-561-2491

E-Mail：soudan-kosodate@city.kusatsu.lg.jp

草津市赤ちゃんの駅子育て相談者登録申請書

ふりがな			大・昭・平	性別	男・女				
氏名	生年月日		年 月 日生						
住所	電話番号								
	FAX								
自宅以外の連絡先	携帯電話			Eメール					
	自宅以外に連絡するときの曜日・時間帯など								
登録内容 該当箇所には☑をつけてください。	<input type="checkbox"/> 保育士資格者（乳幼児に関する子育て相談）								
	<input type="checkbox"/> 保健師資格者（乳幼児に関する健康相談）								
	<input type="checkbox"/> 栄養士資格者（乳幼児に関する食育相談）								
(PR) 経験など									
活動可能日	<input type="checkbox"/> 月	<input type="checkbox"/> 火	<input type="checkbox"/> 水	<input type="checkbox"/> 木	<input type="checkbox"/> 金	<input type="checkbox"/> 土	<input type="checkbox"/> 日	<input type="checkbox"/> 全部	<input type="checkbox"/> その他
活動時間帯									
活動可能地域	<input type="checkbox"/> 市内どこでも可 ・ <input type="checkbox"/> その他（ ）								

※申請書の他、登録内容の資格者証の写しも添付してください。

草津市赤ちゃんの駅相談者募集要項の趣旨に賛同し、子育て相談者として、上記のとおり登録することを申請します。

年 月 日

氏名 _____ (印)

事務局記載欄	年 月 日受付	担当者	
--------	---------	-----	--

切り取り線