

②内容変更(対象児・時間・内容)の報告

会員番号(必須)	0000
氏名(必須)	池袋 千早
メールアドレス(必須)	toshima@sample.com
対象児のお名前(必須)	池袋 太郎
援助活動月日(必須)	6/5(月)
対象児の変更(必須)	なし
援助活動時間の変更(必須)	なし
援助活動内容の変更(必須)	・6/5(月)16:30~18:30 16:30に保育園にお迎え→援助会員宅で母が迎えに行くまで援助
援助会員氏名※1名まで(必須)	豊島 花子

送信確認

リセット