

届出日 年 月 日

(一社)石川県労働者福祉協議会 理事長 様

私は、貴協議会の「労福協・子育て支援ネットワーク」への会員登録および「ファミリーサポートセンター利用料金補助制度」の利用の継続を希望します。尚、私が登録しているファミリーサポートセンターの必要な情報を貴協議会が得ることを了承します。

以下全てにご記入ください。

会員番号	—	会員氏名	
住所	〒 -		
連絡先電話番号			
現在の区分	働くひとり親世帯 ・ 共働き世帯 ※働くひとり親世帯の方は、以下を添付して下さい。 住民票(世帯全員が記載された3カ月以内のもの) 又は 児童扶養手当証書のコピー		
入会時に登録した情報に変更が	あります ・ ありません ※変更がある方は、裏面の会員情報変更届に記入して下さい。		

提出期限：2014年3月24日(月)

※変更箇所のみ 記入して下さい。(入会時の状況から変更がなければ、記入は不要です。)

<ろうふくきょう・子育て支援担当記入欄>

更新届受付日	年 月 日	
更新届 内容確認	責任者	担当者
情報提供同意書	あり ・ なし	
ひとり親世帯証明	不要 ・ あり ・ なし	

会員番号付与	—
会員への通知日	年 月 日
備考	

※ご記入頂いた個人情報、当協議会の業務のみに利用します。

会員情報変更届

会員氏名	フリガナ				
住所	〒 -			()ファミリーサポートセンター	
				会員番号	
連絡先	自宅電話() -	勤務先 *1	会社等名		
	携帯電話 - -		住所		
	メールアドレス 携帯 ・ パソコン		電話() -		
配偶者 氏名	フリガナ			会社等名	
				住所	
				電話() -	

*1 派遣社員の方は、派遣先(就業場所)の会社等名・住所・電話番号をご記入ください。

	子どもの氏名	生年月日	性別	保育園等名・学校名
1. 追加	フリガナ			
2. 削除		西暦 年 月 日生	男・女	
3. 変更				
1. 追加	フリガナ			
2. 削除		西暦 年 月 日生	男・女	
3. 変更				
1. 追加	フリガナ			
2. 削除		西暦 年 月 日生	男・女	
3. 変更				

<<補助金振込口座>>

北陸労働金庫	本店 支店	名義人	フリガナ	普通預金・口座番号					
振込通知方法 (どちらかを選択)			1. メール (連絡先メールアドレス)			2. 郵送(会員住所)			

<ろうふくきょう・子育て支援担当記入欄>

データ入力日	年 月 日
備考	

※ご記入頂いた個人情報、当協議会の業務のみに利用します。