

## 2015 年度子育てネットワーク会員 更新届書

届出日                      年            月            日

(一社)石川県労働者福祉協議会 理事長 様

以下の太線内全てにご記入ください。

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。			
会員番号		会員氏名	①
住 所	〒            -		
連 絡 先 電話番号			
現 在 の 区 分	<b>働くひとり親世帯</b> ※働くひとり親世帯の方は、以下を更新届と一緒に必ず添付して下さい。 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)	<b>共働き世帯</b>	
入会時に登録した情報に変更が <b>あります</b> ・ <b>ありません</b> ※変更がある方は、 <u>裏面</u> の会員情報変更記入して下さい。			

**提出期限：2015 年 3 月 27 日(金)まで**

(更新届が届き手続き完了後、2015 年度 4 月からの会員証を発行致します)

<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		会員番号付与	—	
更新届 内容確認	責任者	担当者	会員への通知日	年            月            日	
			備考		
ひとり親世帯証明	不要・あり・なし				

※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。

## 会員情報変更記入

※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。)

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。