

『ろうふくきょう・子育てネット』
**労福協・子育て支援ネットワーク入会申込書兼
 ファミリーサポートセンター利用料金補助制度申込書
 (ひとり親世帯用)**

申込日 年 月 日

(一社)石川県労働者福祉協議会 理事長 宛

私は、貴協議会の「労福協・子育て支援ネットワーク」への入会および「ファミリーサポートセンター利用料金補助制度」を利用いたしたく申し込みます。尚、私が登録しているファミリーサポートセンターからの必要な情報を貴協議会が得ることを了承します。

| | | | | | | | | |
|---------|------------|--|------------|------------------|------|---|--------------|----|
| フリガナ | | | 男・女 | 生年月日 | 西暦 | 年 | 月 | 日生 |
| 申込者氏名 | (印) | | | | (満歳) | | | |
| 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 | 会社等名 | | | |
| | 携帯電話 - - | | | | 住所 | | | |
| メールアドレス | | | 電話番号 () - | | | | | |
| 子どもの氏名 | | | 生年月日 | | 性別 | | 保育園等名・学校名・学年 | |
| フリガナ | | | 西暦 年 月 日生 | | 男・女 | | | |
| フリガナ | | | 西暦 年 月 日生 | | 男・女 | | | |
| フリガナ | | | 西暦 年 月 日生 | | 男・女 | | | |
| フリガナ | | | 西暦 年 月 日生 | | 男・女 | | | |
| フリガナ | | | 西暦 年 月 日生 | | 男・女 | | | |

<<補助金振込口座>> ※口座は申込者本人名義のものをご登録ください。

| | | | | | | | | | | | |
|--------|----|----|-----|------|--|-----------|--|--|--|--|--|
| 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 | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

<ろうふくきょう・子育て支援担当記入欄>

| | | |
|---------|---|-----|
| 申込書受付日 | 年 月 日 | |
| 申込書内容確認 | 責任者 | 担当者 |
| | 月 日 | 月 日 |
| 添付書類 | <input type="checkbox"/> ひとり親世帯証明 <input type="checkbox"/> 情報提供同意書 | |

| | |
|---------|-------|
| 会員番号付与 | - |
| 会員への通知日 | 年 月 日 |
| 補助開始日 | 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。