

労福協・子育て支援ネットワーク入会申込書

申込日 2011 年 6 月 1 日

(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」に入会いたしたく申し込みます。

フリガナ	ロウフク ハナコ	男 ・ 女	生 年 月 日	西暦△△△△年 △△ 月 △△ 日生 (満 △△ 歳)
申込者氏名	労福 花子 (印)			
住所	〒△△△ - △△△△ △△市 △△町 △△-△△			
連絡先	自宅電話 (△△△) △△△ - △△△△ 携帯電話 △△△ - △△△△-△△△△ メールアドレス (携帯)・パソコン △△△△@△△△.△△.jp			
配偶者氏名	フリガナ ロウフク タロウ 労福 太郎			
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	ロウフク イチロウ 労福 一郎	西暦 △△△△年 △ 月 △ 日生	(男)・女	△△小学校・△年
フリガナ	ロウフク キョウコ 労福 薫子	西暦 △△△△年 △ 月 △ 日生	男・(女)	△△保育園
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	

<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		会員番号付与	—
申込書内容確認	責任者	担当者	会員への通知日	年 月 日
	月 日	月 日	備考	