

『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 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」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	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	男・女		
住所	〒△△△-△△△△	(△△)ファミリーサポートセンター		
	△△市△△町△△-△ △△ハイツ101号	会員番号	△△△△	
連絡先	自宅電話 (△△△)△△△-△△△△	勤務先	会社等名 △△(株)	
	携帯電話 △△△-△△△△-△△△△		住所 △△市△△町△△-△△	
	メールアドレス 携帯・パソコン △△△△@△△△.△△.△△		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	ロウフク ｲﾚｲﾛ 労福 一郎	西暦 2005年 9月 2日生	男・女	△△市立△△小学校 1年
フリガナ	ロウフク ｷｻﾞｺ 労福 協子	西暦 2010年 7月 3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	

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。

<<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	名義人	フリガナ 名義人 ロウフク ハナコ 労福 花子	普通預金・口座番号					
△△ (本店支店)			△	△	△	△	△	△
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(申込者住所)			

<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	
	月 日	月 日	
		会員への通知日	年 月 日
		補助開始日	年 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		
		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。