

『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	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		● 女		
住 所	〒 △△△-△△△△ △△市△△町△△-△ △△アパート101号			(△△△)ファミリーサポートセンター	
				会員番号	△△△
連絡先	自宅電話 (△△△)-△△△-△△△△ 携帯電話 △△△-△△△△-△△△△ メールアドレス △△△△@△△△△.△△.△△			勤務先	会社等名 △△△(株)
					住 所 △△市△△町△△-△
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 2010 年 9月 5日生		男 ● 女	△△市立△△小学校△年
フリガナ	ロウフク キョウコ 労福 協子	西暦 2017 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	

<<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 ロウフク ハナコ 労福 花子	普通預金・口座番号					
△△ 本店 支店			△	△	△	△	△	△

<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。