

プレミアム・パスポート申請書

子育てにやさしい企業推進協議会 行

年 月 日

◎「個人情報の取扱いについて」の内容に同意した上で、プレミアム・パスポートの発行を次のとおり申請します。

※①②枠内は全て記入してください。 ③枠は妊娠中に申請する場合のみ記入してください。

①	該当するものにチェックを入れてください			パスポートNo.	※新規の場合は記入不要。 ※世帯内のNo.は同じです。
	<input type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> 変更			
	<input type="checkbox"/> 1子世帯用	<input type="checkbox"/> 2子世帯用	<input type="checkbox"/> 3子以上世帯用		
	住所 <input type="checkbox"/> 変更する	〒 - ※アパート・マンション名、部屋番号まで必ず記入してください。(郵送物が届かない場合があります) 変更前の住所：			
代表者(連絡の取れる方) (ふりがな) 氏名 <input type="checkbox"/> 変更する	姓	名	電話番号	<input type="checkbox"/> 変更する	
			() -		※必ず日中連絡の取れる番号を記入してください。
	変更前の氏名：				

家族名 ※世帯全員分(対象者)の「姓」「名」「生年月日」を記入してください。					
	ふりがな 姓	ふりがな 名	該当に○	生年月日	変更の場合 該当□にチェック
②	1		父 母 子 祖父母 曾祖父母	西暦 年 月 日	<input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除
	2		父 母 子 祖父母 曾祖父母	西暦 年 月 日	<input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除
	3		父 母 子 祖父母 曾祖父母	西暦 年 月 日	<input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除
	4		父 母 子 祖父母 曾祖父母	西暦 年 月 日	<input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除
	5		父 母 子 祖父母 曾祖父母	西暦 年 月 日	<input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除
	6		父 母 子 祖父母 曾祖父母	西暦 年 月 日	<input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除
	7		父 母 子 祖父母 曾祖父母	西暦 年 月 日	<input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除

※欄が不足した場合は、適宜、申請書をコピー等して対象者全員分をご記入ください。

③	出産予定日	西暦 年 月 日	出産予定のお子様の数	人
---	-------	----------	------------	---

※出産後、生まれたお子様の氏名追加のため「変更届」と「住民票」が必要です。

■個人情報の取扱いについて

皆様からお預かりした個人情報(『氏名』『住所』『電話番号』等)については、プレミアム・パスポート事業に関連したものの以外には使用いたしません。