

子育てにやさしい企業推進協議会 行

令和7年10月1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。

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.	記載不要 ※新規の場合は記入不要。 ※世帯内のNo.は同じです。
<input checked="" type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 変更	<input checked="" 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	〒 920 - 8201 金沢市鞍月東2丁目1番地 ※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 いしかわ 石川 変更前の氏名：	名 たろう 太郎 変更前の氏名：	電話番号 <input type="checkbox"/> 変更する (090) 1234 - 5678 ※必ず日中連絡の取れる番号を記入してください。

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
1	いしかわ 石川	たろう 太郎	父 母 子 祖父母 曾祖父母	西暦 1993 年 1 月 1 日	<input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除
2	いしかわ 石川	はなこ 花子	父 母 子 祖父母 曾祖父母	西暦 1995 年 2 月 2 日	<input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除
3	いしかわ 石川	いちろう 一郎	父 母 子 祖父母 曾祖父母	西暦 2022 年 3 月 3 日	<input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除
4	いしかわ 石川	はるお 春夫	父 母 子 祖父母 曾祖父母	西暦 1963 年 4 月 4 日	<input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除
5	いしかわ 石川	なつえ 夏江	父 母 子 祖父母 曾祖父母	西暦 1965 年 5 月 5 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以外には使用いたしません。