

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枠は出産予定で新規申請する場合のみ記入してください。

申請区分 ※いずれかにチェックを入れてください。		パスポートNo.	※必ず記入して下さい。(新規の場合は不要)
<input type="checkbox"/> 2子世帯用	<input type="checkbox"/> 新規		
<input type="checkbox"/> 3子以上世帯用		※「変更」の場合は変更する項目にチェックを入れてください。	
<input type="checkbox"/> 2子世帯用から3子以上世帯用に変更			
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。(パスポートが届かない場合があります) 変更前の住所：		
① 代表者(連絡のとれる方)	姓	名	電話番号 <input type="checkbox"/> 変更する
(フリガナ)			() -
氏名	変更前の氏名：		※日中連絡のとれる番号を記入してください。
<input type="checkbox"/> 変更する			
※事務局から電話が通じない場合連絡事項等をメールで送信させていただく場合がありますので、メールアドレスを必ず記入してください。 ※携帯電話でドメイン指定を設定されている場合「i-oyacom.net」を受信できるように設定してください。			
メールアドレス： <input type="checkbox"/> 変更する @			
協賛店からのお知らせやプレパス協賛店情報をメールマガジンで配信します。 配信を希望されない方は、「 <input type="checkbox"/> 」に✓をつけてください。 <input type="checkbox"/> 希望しない			

家族名	※世帯(家族)全員分の「姓」「名」「生年月日」記入してください。		※プレパス要・不要は18歳以上の世帯員のみチェックしてください。						
	フリガナ	フリガナ	続柄	プレパス	生年月日			変更の場合	
	姓	名		要・不要				該当 <input type="checkbox"/> にチェック	
1			本人	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	T・S・H	年	月	日	<input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除
2				<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	T・S・H	年	月	日	<input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除
3				<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	T・S・H	年	月	日	<input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除
4				<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	T・S・H	年	月	日	<input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除
5				<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	T・S・H	年	月	日	<input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除
6				<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	T・S・H	年	月	日	<input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除
7				<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	T・S・H	年	月	日	<input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除
8				<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	T・S・H	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全員分をご記入ください。

③ 出産予定日	H 年 月 日	出産予定のお子さんの数	人
---------	---------	-------------	---

※出産後、生まれたお子さんの氏名追加のため「変更届」と「住民票」が必要です。提出がない場合は、自動更新されませんのでご注意ください。

■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』『メールアドレス』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を以外には使用いたしません。