『山形みんなで子育て応援団』　入会申込書

令和　　年　　月　　日

「山形みんなで子育て応援団」の趣旨に賛同し、入会します。

会員区分	個　人　　団　体
住　所 (所在地) 連絡先	郵便番号　　－ 電話番号　　－　　－　　ＦＡＸ番号　　－　　－ E-mail　　@
氏　名 (名称)	(団体の方は担当者名　　)
実践する 応援活動 ※活動する番号に○を付けてください。 ※1・2・7については、具体的な活動例を記載してください。 ※3・4・5・6については別途入会手続をご案内いたします。	1　普段の生活の中で応援 (具体的な活動：) 2　地域において子育て家庭を応援 (具体的な活動：) 3　やまがた子育て応援パスポート事業に参加を希望する（手続別途） 4　やまがたイクボス同盟に参加を希望する（手続別途） 5　山形県青少年育成県民会議に参加を希望する(年会費必要、手続別途) 6　やまがた縁結びたいに登録を希望する（手続別途） 7　その他 ( )
活動の紹介	ホームページでの活動紹介について 同意する　　同意しない

申込み方法（次のいずれかの方法により送付してください）

○ 電子メール　　ykosodate@pref.yamagata.jp　　山形みんなで子育て応援団事務局

○ ＦＡＸ番号　　０２３-６３２-８２３８　　(そのまま送付してください)

○ 郵　送　　〒990-8570　山形市松波二丁目８－１　山形県しあわせ子育て政策課