

入会申込書(郵送・窓口用)

一般社団法人 京都市ひとり親家庭福祉連合会 御中

一般社団法人京都市ひとり親家庭福祉連合会に入会を申し込みます。

申し込み日 年 月 日

いずれかに○をしてください

母子 父子 寡婦 その他

入会申込者	ふりがな				
	名前				
	生年月日	西暦	年	月	日
住所	〒 ー ※郵便番号からご記入ください				
	※マンション等名もご記入ください				
電話					
FAX					
携帯番号					
Eメール					
お子様の年齢 (20歳未満)	1人目	歳	2人目	歳	
	3人目	歳	4人目	歳	

【コメント欄】

一般社団法人京都市ひとり親家庭福祉連合会

〒606-0846京都市左京区下鴨北野々神町26京都市ひとり親家庭支援センター内
TEL/075-708-7751 FAX/075-708-7833

母子・父子家庭とは配偶者と死別・離別し20歳未満の児童を扶養している家庭です。
寡婦とは、かつて母子家庭の母であって、子どもが成人したのちも配偶者のいない状態にある方をいいます

【手続き等について】

- ・年会費は1,000円です。
- ・入会申込書をご持参、郵送などでご提出ください。折り返し、振込み用紙をお送りします。
- ・入会後のご連絡は電話、メールにて行いますので、受信可能なメールアドレスをご使用ください。

※この情報は会員対象の事業及び京都市ひとり親家庭支援センターのお知らせ以外に使用しません。