

令和8年度

船橋市消費生活モニター申込用紙

住 所	〒 ー 船橋市		
フリガナ 氏 名		性 別	
連 絡 先	電 話 ー ー FAX ー ー 携帯電話 ー ー メールアドレス		
生年月日 (年齢)	年 月 日 (歳)	職 業	

託児サービスをご希望の方は、下記にご記入願います

託児の年齢条件：1歳以上就学前のお子様
但し、令和8年4月1日以降の委嘱期間中に、お子様が託児年齢になる場合は、その時点で託児をお受けすることは可能となります

お子様の名前 (読み方を記入ください)	続 柄	生年月日 (年齢)
()		年 月 日 (歳)
()		年 月 日 (歳)
()		年 月 日 (歳)

(裏面あり)

