**ひとり親家庭サポート定期便**

|  |
| --- |
| **滋賀県ではひとり親家庭にむけた就業、子育て、経済的支援などを行っています。このような支援情報をわかりやすくお伝えするため、県が発行する「ひとり親家庭サポートだより」に、市町からの情報を加えた「ひとり親家庭サポート定期便」を、地域担当の滋賀県ひとり親家庭福祉推進員が訪問配付しています。****お気軽にご利用いただけますので、ぜひお申し込みください。** |

|  |
| --- |
| 「ひとり親家庭サポート定期便」申込書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日「ひとり親家庭サポート定期便」に申し込みます。私の地域担当の「滋賀県ひとり親家庭福祉推進員」に次の情報を提供することを承諾します。（ふりがな）　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　　　　　　　　携帯　　　　　　　　　　　（ふりがな）　　　　　　　　　　　　　　 　　　*た ろう*　　子どもの名前（年齢）　　　 　　※記入例　　*太　郎* （ *5歳* ）　　①　　　　　　　　　（　　 　　） ②　　　　　　　　　（　 　　　）　　③　　　　　　　　　（　　 　　） ④　　　　　　　　　（　 　　　） |