

子育て応援宣言書 (個人用)

徳島県 西部総合県民局 保健福祉環境部 (三好庁舎) あて

私は、にし阿波子育て応援宣言事業「はぐくみアクション」への参加を希望します。

住 所			
氏 名			
性 別	男 ・ 女 <input type="checkbox"/> で囲んで ください。	年 齢	歳
子育てに関する情報送付の希望	徳島県, 美馬市, 三好市, つるぎ町及び東みよし町が実施している子育てに関する事業の情報をあなた宛てに送付してもよろしいですか。 ※はい ・ いいえ <input type="checkbox"/> で囲んで ください。 ※「はい」を選んだ方は, 美馬市, 三好市, つるぎ町及び東みよし町へ, この宣言書に記載された個人情報を含む内容について情報提供しますのでご了承ください。		
子育て支援宣言項目	宣言の項目を次の中から選び (複数可), 番号を○で囲んでください。 【はぐくむ】 1 子どもの良い行動をほめます 2 子どもが危険なことをしていれば声をかけます 3 公共の場でのルールを守ります 【ふれあう】 4 親子にあいさつをします 5 サークル活動に参加します 6 近くに困っている親子がいれば声をかけます 【まもる】 7 階段などで, ベビーカーや荷物を運びます 8 子どもや妊婦が近くにいるときは喫煙を控えます 9 自動車や自転車の運転マナーを守ります 【すすめる】 10 公共交通機関などでは親子連れに席をゆずります 11 トイレの順番を代わり, 親子連れを優先させます 12 地域行事への参加をすすめます		
オリジナル宣言	宣言の項目がない場合や, 独自の子育て応援の取り組みがあれば, こちらに記入してください。(50文字以内)		