石川県県民文化スポーツ部女性活躍・県民協働課　女性活躍推進Ｇ　行

（E-mail： danjo@pref.ishikawa.lg.jp 　FAX：０７６－２２５－１３７４）

家事代行等体験モニター　応募申込書

申込日：令和５年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （フリガナ）  氏名 |  | | |
| 住所 | 〒 | | |
| 体験希望場所 | （サービスの体験を希望する場所が住所と異なる場合にご記入ください）  〒 | | |
| 電話番号 |  | メールアドレス |  |
| 現在のお住まいの  家族構成 | 具体例）①夫婦（共働き）、娘（小4）、息子（5歳）　②二世帯（夫婦（共働き）、祖父母） | | |
| 利用経験 | （１）家事代行　　　　なし　　あり  （利用頻度を教えてください　例）これまで２回利用、月２回程度　など）  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  （２）ベビーシッター　なし　　あり  （利用頻度を教えてください　例）これまで２回利用、月２回程度　など）  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 希望のサービス内容 | 例）お風呂掃除、洗濯、子供の身の回りのお世話　など | | |
| 希望の日程 | 1. 月】　 １０月　１１月　１２月   【②曜日】　 月曜日 火曜日 水曜日　木曜日　金曜日　土曜日　日曜日  【③時間】　 ９時～１２時　 １２時～１５時　 １５時～１８時  具体的な日時をご希望の方は以下にご記入ください  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 協力内容 | モニター体験を希望するにあたりご協力いただける内容を選択してください（複数可）  取材受入（サービス体験中の様子を撮影、インタビュー等、取材に入らせていただきます）  体験アンケートの提出（体験前後のアンケート、感想等の提供をお願いします）  県制作番組への出演（内容は父親の家事育児参画を想定しています。ご協力いただける場合、別途取材に入らせていただきます。）  協力可能なものにチェックをお願いします。※マッチングの際に参考にさせていただきます。 | | |
| 備考（任意） | ○ ご要望、ご質問等をご記入ください。 | | |

◆ご記入いただいた個人情報は、本事業の目的以外に使用しません。

◆お申込後、当選した方にはこちらからご連絡いたします。当選されなかった方へのご連絡はいたしませんので予めご了承ください。

石川県では、企業等における「ワークライフバランス（仕事と生活の調和）」推進の取組の一環として本講座を実施しており、働く人々が子どもや家族との関わりについて考え、そして、充実した時間や豊かな生活を過ごすことによって、仕事に対するモチベーション向上や職場でのコミュニケーション促進等につなげることを目指しています。

◆講座は「子ども夢フォーラム（代表：高木　眞理子氏）」が実施します。

◆申込受付後、「子ども夢フォーラム」から日程調整などについてご連絡させていただきます。