**やまぐちとも×いく応援表彰 応募様式**

**■応募者の情報（全ての項目に記載してください）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| (ふりがな)  お名前 |  | 応募者と  推薦するファミリーの関係 | 夫　妻　子　孫　親戚　友人･知人　同僚　上司　その他（　　　　　　　 　） | |
|  |
| ご住所 |  | | 電話  番号 |  |
|  | |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ | @ | | | |

**■推薦するファミリーの情報（全ての項目に記載してください）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (ふりがな)  代表者の  お名前 |  | お住まい  の市町 | ※山口県内在住のファミリーに限ります。 |
| ※自薦の場合は「同上」と記載してください。 |
| 電話番号 |  | お子さんの  人数・年齢 | ※複数の場合はそれぞれ記載してください |

**■推薦テーマ（****推薦するファミリーがどんなファミリーかを一言でご記入ください）　（必須項目）**

|  |
| --- |
|  |

**■推薦理由等を記載してください。（必須項目）　※1,000字以内**

○推薦理由欄には以下の3つの視点を入れて記載してください。

ア　夫婦で上手に協力しているところ

　イ　家事や育児を楽しんでいるところ

　ウ　家事や育児を通じてパパ・ママ自身が成長しているところ

|  |
| --- |
|  |

**■育児写真（任意）**　**（最大４枚まで）**

※応募にあたってPRしたい子育ての様子等の写真があれば添付してください。

※写真の添付は任意です。添付されてないことをもって入選から外れるものではありません。

|  |  |
| --- | --- |
| 【下の写真のタイトル等】 | 【下の写真のタイトル等】 |
|  |  |
| 【下の写真のタイトル等】 | 【下の写真のタイトル等】 |
|  |  |

**■ご応募いただいた子育ての内容及び写真について、表彰式や県ホームページ、ＰＲ動画等、「とも×いく」や男性の育児参加の推進に関する県の事業の中で使用させていただくことに同意をいただけますか。（いずれかに☑を入れてください）（必須項目）**

|  |
| --- |
| 同意します　　同意しません |

※「とも×いく」の推進や男性の育児参加推進以外の目的に使用することはありません。

※同意いただいた場合も、住所・氏名・連絡先を許可なく公表することはありません。

|  |  |
| --- | --- |
| 応募方法 | 必要事項をご記入の上、こども政策課（a13300@pref.yamaguchi.lg.jp）宛に本様式（ワードファイル）を添付しメールで送信してください。  その他、電子申請で応募することも可能です。（詳細は募集ページをご確認ください。）  お問い合わせ先：山口県こども政策課　少子化対策企画班  TEL：083-933-2740　E-mail : a13300@pref.yamaguchi.lg.jp |

※入力欄の幅は自由に変更して問題はありませんが、文字数や写真の枚数の上限は厳守してください。

※選考にあたっては、電話等により推薦内容についての確認をさせていただくことがあります。

※ご紹介いただいた子育ての内容は、表彰式や県ホームページ等、男性の育児参加推進に関する事業の中で公表させていた

だくことがありますので、あらかじめご了承ください。

※他薦の場合、個人情報の提供にあたっては、あらかじめ本人（推薦するご家族）の同意を得た上でご応募をお願いします。