

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

氏名 (フリガナ)			
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 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 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】 <input type="checkbox"/> 10月 <input type="checkbox"/> 11月 <input type="checkbox"/> 12月 【②曜日】 <input type="checkbox"/> 月曜日 <input type="checkbox"/> 火曜日 <input type="checkbox"/> 水曜日 <input type="checkbox"/> 木曜日 <input type="checkbox"/> 金曜日 <input type="checkbox"/> 土曜日 <input type="checkbox"/> 日曜日 【③時間】 <input type="checkbox"/> 9時～12時 <input type="checkbox"/> 12時～15時 <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 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、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。