

杉並区多胎児家庭家事・育児支援ヘルパー事業利用申請書

杉並区長 宛

杉並区多胎児家庭家事・育児支援ヘルパー事業を利用したいので関係書類を添えて申請します。

				申請日	○年○月○日	
申請者 (利用者)	ふりがな 氏名	杉並 花子			生年月日	○年○月○日(○歳)
	住所	〒166-8570 杉並区阿佐谷南1-15-1 なみすけマンション 731				
	電話番号	(自宅)	1234-5678		(携帯)	090-1234-5678
同居親族	ふりがな 氏名	続柄	生年月日	備考		
	杉並 太郎	夫	△年△月△日			
	杉並 次郎	子	◆年◆月◆日			
	杉並 なみ	子	◎年◎月◎日			
申請する期間（お子さんの年齢）について、該当するものに○をつけ、日付を記入してください。						
(○) ① 産前から1歳未満の期間						
() ② 1歳から2歳未満の期間 ※1歳の誕生日の2か月前から申請できます。						
() ③ 2歳から3歳未満の期間 ※2歳の誕生日の2か月前から申請できます。						
①の出産予定日 年 月 日						

多胎児が既に出生している場合は、
多胎児も含めて記入してください。

計画出産の方は
その日付を記入してください

私は、区が利用決定に当たり、区の電子計算組織により、必要な税情報・生活保護情報等（区の電子計算組織に記録されているもの）を利用することに同意します。
また、上記の情報を多胎児家庭家事・育児支援ヘルパー事業受託者に提供することに同意します。

申請者（利用者）氏名

杉並 花子

窓口に来た方 (申請者以外)	氏名		申請者との関係 ()
	住所		
	電話		

同意する内容を確認後、
自署で記入してください

※事務処理欄

確認日	区分	備考
月 日	1 □生活保護 □住民税非課税	記入不要
	2 □1以外 □転入（2区分了承済み）	
		□申請者で確認 □申請者以外で確認 ()
		転入日 年 月 日