

杉並区産前・産後支援ヘルパー利用申請書

杉並区長 宛

杉並区産前・産後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	生年月日	年	月	日(歳)
	住所	〒 ー 杉並区			
	電話番号	(自宅)	(携帯)		
同居親族	ふりがな 氏名	続柄	生年月日	保育状況(施設名)	備考
申請内容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 産前サービスを利用希望			出産予定日(申請時に産前の方のみ) 年 月 日		
() ② 産後サービスを利用希望 ※産後サービスは、出産予定日の2か月前から申請できます。					

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、上記の情報を産前・産後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 _____

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

※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	
	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