

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			生年月日	年 月 日(歳)
	住所	〒 - 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。					
<input type="checkbox"/> ① 産前から1歳未満の期間 ①の出産予定日					
<input type="checkbox"/> 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。				年 月 日	
<input type="checkbox"/> 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。					

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 _____

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	<input type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> 住民税非課税
	2	<input type="checkbox"/> 1以外 <input type="checkbox"/> 転入 (2区分了承済み)
		<input type="checkbox"/> 申請者で確認 <input type="checkbox"/> 申請者以外で確認 () 転入日 年 月 日