

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 (母)	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) ・父 ・母		
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

現在の状況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。

産後サービスの申請は、出産予定日の2か月前から受付可能です。

<input type="checkbox"/> ①産前サービスを利用希望	出産予定日	年	月	日
<input type="checkbox"/> ②産後サービスを利用希望で産前である	出産予定日	年	月	日
<input type="checkbox"/> ③産後サービスを利用希望で産後である	母の退院日	年	月	日

申請理由	() 日中身の回りの世話をしてくれる人がいないため
[該当するものに○をつけてください]	() その他 ()

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	ふりがな 氏名	申請者（利用者）との関係	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ
に来	住所		
た方	電話		

※処理欄

区分	チェック	備考
1	生活保護	
	住民税非課税	
2	住民税課税	