

記入例

第1号様式（第5条関係）

記入についてのご注意

- 消せるボールペンは使用しないで下さい。
- 記入したものを訂正する場合には、二重線(=)で訂正してください。

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	〇〇年 〇月 〇日		
申請者 (母)	ふりがな 氏名	すぎなみ はなこ 杉並 花子	生年月日	〇〇年 〇月 〇日 (〇歳)	
	住所	〒166-0004 杉並区 阿佐谷南1-14-8			
	電話番号	(自宅) 1234-5678	(携帯) ・父 090-1234-5678 ・母 080-1234-5678		
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
	杉並 太郎	夫	〇〇年〇月〇日		
	次郎	子	〇〇年〇月〇日	□□小学生	
	三郎	子	〇〇年〇月〇日	●●幼稚園	
	なみこ	子	〇〇年〇月〇日	△△保育園	
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。					
() ①産前サービスを利用希望		出産予定日	年	月	日
(○) ②産後サービスを利用希望で出産前である		出産予定日	〇年	〇月	〇日
() ③産後サービスを利用希望で出産後である		母の退院日	年	月	日
申請理由 (該当するものに○をつけてください)	(○) 日中身の回りの世話をしてくれる人がいないため () その他 ()				

計画出産の方はその日付をご記入ください

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 杉並 花子

窓口 に来 た方	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
	住所		
	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	