

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	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。					
() 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。				①の出産予定日	
() 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。				年 月 日	

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 ☐ 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