

杉並区産前・産後支援ヘルパー事業利用申請書

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	〒 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
				出産予定日（申請時に産前の方のみ） 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	

※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