

立川市長 殿

育児支援ヘルパー事業利用登録申請書

育児支援ヘルパー事業を利用したいので、次のとおり登録申請をします。

住 所	立川市		
電話番号			
メールアドレス			
保護者 氏名	(ふりがな)	子の 氏名 <small>※産後申請の方のみ</small>	(ふりがな)
出産 予定日等	年 月 日	<input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 出産予定	<input type="checkbox"/> ふたご以上 (人)
利用区分	<input type="checkbox"/> 課税世帯 <input type="checkbox"/> 市民税非課税世帯 <input type="checkbox"/> 生活保護世帯等		
同意欄	1 この申請書情報を受託事業所及び育児支援ヘルパーに提供すること。 2 事業の利用状況が受託事業所より市へ報告されること。 3 課税状況等に関わる事項について公簿等により確認すること。 ※ 公簿等により確認できない場合は証明書を添付して下さい。 提出がない場合には課税世帯とみなします。 1から3までに掲げる事項について、同意のうえ、申請します。 署名		
市処理欄	收受印	決定通知 発送	