

第1号様式(第8条関係)

北区安心ママパパヘルパー事業利用登録申請書

養育する子ども	ふりがな 氏名			性別	男・女	生年月日	年 月 日 (か月)
	利用 区分	※1 産前(安静が必要な方) 2 産後	母子手帳 交付番号			又は 出産予定日	年 月 日
申請者 (利用者)	北区安心ママパパヘルパー事業の利用登録を申請します。ヘルパー派遣決定に際し、区が有する必要な個人情報を閲覧することについて同意します。また太枠内の申請内容を委託事業者 に情報提供することに同意します。						
	東京都北区教育委員会殿 年 月 日						
	住所 _____						
	自署 ふりがな 氏名 _____ 男・女 生年月日 昭和・平成 年 月 日生(歳)						
	携帯 父 () 続柄 父・母 電話 母 ()						
自己 負担額	1 有り (1時間 1,000円) 区民税課税世帯	3 無し (生活保護世帯)					
	2 有り (1時間 500円) 区民税非課税世帯	2・3の場合は確認資料が必要です。					
世帯 構 成 員	氏名 (ふりがな)	続柄	生年月日	性別	区民税の世帯情報等 の開示について同意 する場合は各自「○」 を付けてください。	代筆記入の 有無・代筆の場 合は「○」を付 けてください。	
			・ ・	男・女	<input type="radio"/> 同意します		
			・ ・	男・女	<input type="radio"/> 同意します		
			・ ・	男・女	<input type="radio"/> 同意します		
			・ ・	男・女	<input type="radio"/> 同意します		
			・ ・	男・女	<input type="radio"/> 同意します		
代筆者 () (代筆記入にあたっては、代筆の対象である本人の承諾を受けたうえで代筆しました。)							
支援希望する支援内容		1 家事支援 2 育児支援 3 健診の付き添い(交通費は別途負担)					

※添付書類：①産前の利用の場合は母子手帳の写し等が必要です

②住所があった区市町村長が発行する所得証明書(北区で課税状況が確認できない場合)、1月から6月までの利用は、前々年の所得を基礎とします

事務 処 理 欄	收受日	受付方法		受付日・ 受付者	利用区分	事業者 連絡日	ヘルパー 派遣開始日
		1 電子申請 2 窓口 3 郵送 4 ファックス 5 その他			1・2		
		添付書類 無 有 ()					
	負担額 区分	1 生活 保護	2 住民税 非課税	3 一般	決裁欄	課長	係長