

記入例

まだ決まっていない場合は
”未定”とご記入ください。

出産予定日から
1ヶ月前の受付です。

養育する子ども	氏名	みでい 未定	性別	男・ <input checked="" type="radio"/> 女	生年月日	28年 4月 5日 (月)
	利用区分	※1産前(安静が必要な方) <input checked="" type="radio"/> 2産後	母子手帳 交付番号		又は 出産予定日	年 月 日

北区安心ママ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

1.産前利用の場合、
医師の証明が必要です。

個人情報を閲覧することにつ
ずること同意します。

必ずご記入ください。

※他区から転入された方で、交付番号がない方は、
”区外”

とご記入ください。

郵便番号もご記入ください。

〒114-0002

平成 28年 6月 20日

住所 東京都北区王子2丁目7番34号

自署 きたく はなこ
氏名 北区 花子

男・女 生年月日 昭和・平成 61年 8月 20日生 (30歳)

続柄 父・母 電話 母 03 (3914) 9565

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。

課税証明等を
添付しない場合は
世帯全員の同意が
必要です。

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。
北区 太郎(きたく たろう)	夫	S61* 4* 10	男・女 <input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/> 同意します	<input type="radio"/>
北区 花子(きたく はなこ)	本人	S61* 8* 20	男・女 <input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/> 同意します	<input type="radio"/>
北区 一郎(きたく いちろう)	子	H25* 12* 24	男・女 <input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/> 同意します	<input checked="" type="radio"/>
		・ ・	男・女 <input type="radio"/>	<input type="radio"/> 同意します	
		・ ・	男・女 <input type="radio"/>	<input type="radio"/> 同意します	

代筆者 (北区 花子) (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く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)

※新付番号：①産前の利用の場合は母子手帳の写し番号が対象です

②世帯があつた方が町民税が実行する前編制(申請区で確認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

同居の家族を記載してください。
対象のお子さまがお生まれになつて
いる場合は、対象のお子さまもご記載
ください。(申請者本人)

收受日	受付方法	受付日・ 受付者	利用区分
	申請 ボックス その他		1・2
添付書類 無 有 ()	課長	係長	担当者
負担額 区分	1生活 保護	2住民税 非課税	3一般
	決裁欄		

家事は補助のみとなります。

申請者が代筆をした方は、
すべて○をつけてください。