

別記

第1号様式（第7条関係）

年 月 日

大田区産後家事・育児援助事業（びよびよサポート）
利用申請書兼利用者負担額変更届

（宛先）大田区長

大田区産後家事・育児援助事業（びよびよサポート）の利用について、下記のとおり申請します。（利用者負担額変更を届出します。）

なお、利用にあたり以下に同意します。

- ① 区が申請者及び同一世帯の住民記録・住民税情報等を公簿等で確認すること。
- ② 家事援助受託事業者への氏名・住所・電話番号等の申請書にご記入いただいた個人情報の提供
- ③ 事業実施の状況については事業者から区に報告すること。

記

| 申請区分 ※右記のいずれかに○を付けてください。 | | 新規（出生・転入・その他） 利用者負担額変更 | | | |
|--|--|---------------------------|------|-------|-------|
| 申請者 | ふりがな | | | | |
| | 氏名 | | | | |
| | 生年月日 | 年 | 月 | 日 | |
| | 住所 | 大田区 | | | |
| | 電話番号 | | | | |
| | メールアドレス | | | | |
| 子ども (2歳までの子ども のみ記入) ※大田区産後家 事・育児援助事業 (びよびよサポート) を利用する子ども のみ記入 | ふりがな | | | | |
| | 氏名 | | | | |
| | 性別 | 男 | 女 | 生年月日 | 年 月 日 |
| | ふりがな | | | | |
| | 氏名 | | | | |
| | 性別 | 男 | 女 | 生年月日 | 年 月 日 |
| | ふりがな | | | | |
| 氏名 | | | | | |
| 性別 | 男 | 女 | 生年月日 | 年 月 日 | |
| 免除の申請 | () 一般（住民税課税世帯） () 免除（住民税非課税世帯及び被保護世帯等） ※当てはまる項目の()に○を付けてください。 | | | | |
| 備考 | | | | | |

※電話番号及びメールアドレスは、家事援助事業者からの利用等に関する連絡にも使用します。