

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	フリガナ				
	氏名 生年月日	(年 月 日)			
	住所	大田区			
	電話番号	()			※家事援助事業者からの利用等に関する連絡用にも使用します。
	メールアドレス				
子ども (2歳までの子どものみ記入) ※既に大田区で産後家事・育児援助事業を利用中の場合は、増となった子どものみ記入	フリガナ				保育サービスの利用の有無 (有 無)
	氏名				
	性別	男 女	生年月日	年 月 日	(有 無)
	フリガナ				(有 無)
	氏名				
	性別	男 女	生年月日	年 月 日	(有 無)
	フリガナ				(有 無)
	氏名				
性別	男 女	生年月日	年 月 日	(有 無)	
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					