

育児サポート利用申請書

【記入例】

藤枝市長あて

提出日を記入

R〇年〇月〇日

申請者

〒426-8722

住所

藤枝市岡出山1-11-1

サポートを利用する方

氏名

藤枝 花子

電話番号

000-1111

携帯

000-0000-0000

次のとおり育児サポートの利用について申請します

| 赤ちゃんの名前  | 生年月日     | 又は予定日   |
|----------|----------|---------|
| ふりがな はなえ | R〇年〇月〇日生 | R〇年〇月〇日 |
| 名前 花恵 男女 |          |         |

家族の状況(兄弟や同居の家族全員)

予定日の場合は出生後、名前、生年月日を確認

| 続柄 | 氏名                           | 生年月日     | 年齢 | 就労等の状況(勤務先・学校・園名) |
|----|------------------------------|----------|----|-------------------|
| 父  | ふじえだ たろう<br>藤枝 太郎            | S〇〇.〇.〇. |    | 職業(勤務先)           |
| 母  | ふじえだ はなこ<br>藤枝 花子            | H〇〇.〇.〇  |    | 職業(勤務先、育休中、主婦等)   |
| 兄  | ふじえだ いちろう<br>藤枝 一郎           | H〇〇.〇.〇  |    | 保育園、幼稚園、学校名(学年)   |
|    | 赤ちゃんに対する続柄<br>同居家族全員(祖父母も)記入 |          |    |                   |
|    |                              |          |    |                   |
|    |                              |          |    |                   |

注意して欲しい事項や健康状態等

必要な支援にレ点を記入

|       |   |                               |   |  |
|-------|---|-------------------------------|---|--|
| 支援の内容 | <input checked="" type="checkbox"/> 育児相談・助言 | <input type="checkbox"/> 沐浴援助 | <input checked="" type="checkbox"/> あそび | <input type="checkbox"/> その他<br>具体的に記入 |
|       | <input checked="" type="checkbox"/> 離乳食援助   | <input type="checkbox"/> 授乳援助 | <input type="checkbox"/> 散歩             |  |

私は、育児サポートの利用を受けたいので、市税等に滞納がないことを確認するため、該当する市税等の関係情報を職員が閲覧することを承諾します。

R〇年〇月〇日

氏名 父: 藤枝 太郎

母: 藤枝 花子

印

印は同じもので可

印