

育児サポート利用申請書

【記入例】

平成 ○年○月○日

藤枝市長あて

申請者 〒426-8722

提出日を記入

住所 藤枝市岡出山1-11-1

氏名(母) 藤枝 花子

電話番号 643-3111

携帯(母) 090-0000-0000

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 名前 花恵 男(女)	平成 ○○年 ○月 ○日生	平成 年 月 日

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

注意して欲しい事項や健康状態等

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 必要な支援にレ点を記入
	<input checked="" type="checkbox"/> オムツ交換	<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。

平成 ○年○月○日

氏名 父: 藤枝 太郎

母: 藤枝 花子

印

印は同じもので可

印