

別記

第1号様式（第7条関係）

年 月 日

大田区産前産後家事・育児援助事業（にこにこサポート）
利用申請書兼利用者負担額変更届

（宛先）大田区長

大田区産前産後家事・育児援助事業（にこにこサポート）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、利用に当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 指定事業者への氏名・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指定事業者から区に報告すること。

記

申請者 (利用者)	ふりがな		
	氏名		
	生年月日	年	月 日
	住所	〒	
	電話番号		
	メールアドレス		
	出産(予定)日	年 月 日	() 出産 () 出産予定 ※当てはまる項目に○を付けてください。 母子健康手帳 (No) ※出産予定の方は母子健康手帳 No をご記入ください。
子(胎児)数	単胎 双子 その他 () ※当てはまる項目に○を付けてください。 三つ子以上の場合は、その他に○をつけて記載してください。		
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生活保護受給世帯等) ※当てはまる項目の () に○を付けてください。		
備考			