

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<br>※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）<br>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  | 〒                         |      |       |       |
|  | 電話番号  |                           |      |       |       |
|  | メールアドレス   |                           |      |       |       |
| 子ども<br>(2歳までの子どものみ記入)<br>※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）<br>( ) 免除（住民税非課税世帯及び生活保護受給世帯等）<br>※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しての連絡にも使用します。