

板橋区育児支援ヘルパー派遣事業利用登録申請書

(宛先) 板橋区長

申請者	住所	〒
	ふりがな氏名	
	生年月日	年 月 日 (歳)
	電話番号	

板橋区育児支援ヘルパー派遣事業の利用登録を申請いたします。また、この申請書記載の情報が、受託事業者及び育児支援ヘルパーに提供されることに同意いたします。

同居親族	ふりがな氏名	続柄	性別	生年月日	備考
			男・女		
			男・女		
			男・女		
			男・女		
			男・女		
申請者以外の緊急連絡先		氏名(続柄)又は連絡先名 TEL			
申請理由 (該当に○)	1. 出産に際し、家事等の援助を必要とするため (年 月 日出産予定)				
	2. 育児、家事等の援助を必要とするため				

※ 受付日 年 月 日 (受付者)

(受付場所) 児童館・保育サービス課・ファミリーサポート

子ども家庭支援センター (窓口・郵送)

- 注：添付書類…1・2いずれかのコピーを添付してください。
- 母子手帳…「出生届出済証明」のあるページ(父母氏名、住所等記載済)
(妊娠中の場合は上記ページと「出産予定日」の記載のあるページも必要です)
 - お子様の健康保険証