

江東区長 殿

こうとう家事・育児サポート事業利用申請書

以下のとおり、こうとう家事・育児サポート事業の利用を申請します。利用決定に当たり必要な情報（住民登録等）について、公簿等による確認を行うことに同意いたします。また、区とサービス提供を行う事業者との間で、当事業の実施に必要な情報を共有することについて同意します。

申請者について

申請者	フリガナ氏名		生年月日	年 月 日（ 歳）
	住所	〒 江東区 ※建物名まで記入してください。		お子様との関係 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> その他（ ）
		電話番号	（自宅）	携帯電話
	メールアドレス	@		

お子様の状況

お子様の状況	氏名	続柄	年齢	生年月日（又は出産予定日）
			歳	年 月 日
			歳	年 月 日
			歳	年 月 日
			歳	年 月 日
			歳	年 月 日

※ 2人以上の胎児を同時に妊娠している方は、胎児の出産予定日を記載してください。

緊急時に連絡ができる方（上記以外の方をご記入ください。）

緊急連絡先	フリガナ氏名	申請者との関係	緊急連絡先

この申請書を記入した方

フリガナ氏名		申請者との続柄	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> （ ）
連絡先（上記欄で記載していない場合のみ）		-	-