

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
					☐ 母 ☐ 父 ☐ 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

※ 胎児を妊娠している方は、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	☐ 本人
			☐ （ ）
連絡先（上記欄で記載していない場合のみ）		-	-