

### 育児サポート利用申請書

平成 年 月 日

藤枝市長あて

申請者 〒426-

住所 藤枝市

氏名

電話番号

携帯 (母)

次のとおり育児サポートの利用について申請します。

出産予定日		平成	年	月	日		
家族の状況 (同居の家族全員)	ふりがな 氏名	続柄	生年月日	年齢	性別	就労等の状況(学校名・学年)	
		父			男		
		母			女		
		本児			男女		
児童の健康状態等、注意して欲しい事項							
育児援助の内容	<input type="checkbox"/> 育児に関する相談・助言		<input type="checkbox"/> 沐浴援助		<input type="checkbox"/> 遊び		<input type="checkbox"/> その他
	<input type="checkbox"/> オムツ交換		<input type="checkbox"/> 授乳		<input type="checkbox"/> 散歩		
駐車場	ある                      なし						

私は、育児サポートの利用を受けたいので、市税等に滞納がないことを確認するため、該当する市税等の関係情報を職員が閲覧することを承諾します。

平成 年 月 日

氏名(父)

印

氏名(母)

印