

和 年 月 日

清瀬市家事育児サポーター派遣事業申込書 兼 登録事項変更届

私は、この申請書に必要な住民情報及び課税状況について、市職員が公簿等により調査、確認することに同意し、下記のとおり申請いたします。

【申請者】

清瀬市長 殿

住所 清瀬市

ふりがな

氏名

電話番号

同居親族	氏名（ふりがな）	続柄	生年月日			職業・所属等	
		本人	昭和・平成・令和	年	月	日	
			昭和・平成・令和	年	月	日	
			昭和・平成・令和	年	月	日	
			昭和・平成・令和	年	月	日	
			昭和・平成・令和	年	月	日	
			昭和・平成・令和	年	月	日	
			昭和・平成・令和	年	月	日	
			昭和・平成・令和	年	月	日	
上記以外の連絡先（連絡先名）		電 話					
出産予定日		月	産院等	電話			
利用希望	下記利用希望サービス内容に「○」を付けてください。 1 食事の支度及び片付け 2 衣類の洗濯 3 住居等の掃除及び整理 整頓 4 対象児の育児（授乳・オムツ交換・沐浴等）の援助 5 助言及び補助 6 その他 （ ）						

