

記入例

様式第1号（第7条関係）

年 月 日

鏡野町長 様

申請者 住所 鏡野町竹田660

氏名 鏡野 花子 (※)

(※) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

鏡野町子育て世帯訪問支援事業利用申請書

子育て世帯訪問支援事業を利用したいので、次のとおり申請します。

申請に係る住民情報等必要な事項について、町の公簿等で調査・確認することに同意します。

利用者の世帯、児童その他必要な事項について、町と事業者が情報を共有することに同意します。

| | | | | |
|-----------------------------------|--------------------------------------|--|-------------------|-----|
| 利用者 | 住所 | 鏡野町竹田660 | | |
| | 氏名（ふりがな） | 鏡野 花子 （ かがみの はなこ ） | | |
| | 連絡先電話番号 | 0868-54-2991 | | |
| | 申請者との続柄 | 本人 | | |
| 利用希望事業者 | カジカル | | | |
| 申請理由 （該当に✓をつけ、具体的な理由をお書きください。） | <input type="checkbox"/> 妊婦のため | 妊婦氏名： 鏡野 花子 出産予定日： R5 年 10 月 10 日 | いずれか該当する欄をご記入ください | |
| | <input type="checkbox"/> 産婦のため | 産婦氏名： 鏡野 花子 出産日： R5 年 5 月 5 日 | | |
| | <input type="checkbox"/> その他支援が必要なため | 具体的理由：(例) 夫が入院している、母の介護を子が手伝っている、など... | | |
| 同居の家族 | 氏名 | 続柄 | 生年月日 | 職業 |
| | 鏡野 一郎 | 夫 | H.5.5.5 | 会社員 |
| | 鏡野 太郎 | 子 | R.5.5.5 | |
| | | | | |
| | | | | |

※以下の欄は記入しないでください。

| | |
|--------|---|
| 世帯状況 | <input type="checkbox"/> 第4条第1号又は第2号に該当 |
| | <input type="checkbox"/> 第4条第3号に該当 |
| | <input type="checkbox"/> 第4条第4号に該当 |
| | <input type="checkbox"/> 第4条第5号に該当 |
| 利用回数上限 | <input type="checkbox"/> 出産日の間で20回 |
| | <input type="checkbox"/> 1箇月4回 |
| 利用終了日 | 年 月 日 |