

北本市産前産後子育て支援ヘルパー派遣事業登録申請書

令和6年△月△日

（宛先）北本市長

申請者 住所 北本市本町1-111

氏名 北本 花子

北本市産前産後子育て支援ヘルパー派遣事業登録台帳への登録を次のとおり申請します。
なお、市が費用の負担決定のために私の市民税課税台帳及び同居世帯員の状況を確認するために住民基本台帳を閲覧することに同意します。

ふりがな	きたもと はなこ			生年月日	S55年 11月 4日 (35歳)
氏 名	北本 花子				
住 所	〒364-8633 北本本町1-111			電話番号	048-591-1111
緊急連絡先	氏 名	続柄	職場等名称・住所・電話番号		
	北本 太郎	夫	名称 北本市役所 住所 北本市本町1-111 電話 048-594-5537		
同居世帯員 の状況	氏 名	続柄	生年月日	職業等（会社、学校等）	
	北本 太郎	夫	S54・11・3	会社員	
	北本 花子	本人	S55・11・4	専業主婦	
	北本 一郎	子	H26・11・5		
			・		
			・		
申請理由	(親族等の状況) ①実家の両親が働いており、助けを得ることが出来ないため。 ②実家の両親の体調が悪く、助けを得ることが出来ないため。 ③日頃から体調を崩しやすいが、周りの助けを得られないため。				
添付書類	☐ 母子健康手帳の写し（妊娠中の場合） ☐ 申請者及び同一世帯に属する者の市町村民税に係る納税証明書等（市町村民税の課税・非課税が確認できるもの）				