様式第1号(第7条関係)

河内長野市産前産後ヘルパー事業利用申請書

年　　月　　日

　(宛先)河内長野市長

(申請者)　住所　河内長野市

氏名

電話番号

　河内長野市産前産後ヘルパー事業実施要綱に基づき、下記のとおり産前産後ヘルパーの派遣を

申請します。

記

1．母の氏名及び生年月日　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　年　　月　　日生

2．出産予定日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

3．乳児の氏名及び生年月日　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　年　　月　　日生

4．支援内容

　　(　　)家事支援

|  |
| --- |
|  |

　　(　　)育児支援

|  |
| --- |
|  |

5．利用期間　　　　年　　月　　日～　　　年　　月　　日(生後1年未満)

6．備考

|  |
| --- |
| ○住民情報及び課税情報に係る同意  　産前産後ヘルパー派遣申請のため、審査に必要な範囲内で住民票情報、課税情報及び生活 保護法の規定による被保護世帯情報について、調査し、又は閲覧することに同意します。  　また、当該調査等で確認できない場合は、申請者が必要書類を提出することに同意します。 |
| ○情報提供に係る同意  　河内長野市産前産後ヘルパー事業利用申請書に記載のある情報をこの事業を受託する者に 提供することに同意します。 |