

港区産前産後家事・育児支援事業利用申請書

年 月 日

（宛先） 港区長

以下のとおり、港区産前産後家事・育児支援事業について申請します。

何歳の申請ですか（○で囲んでください） 妊娠中・0歳・1歳・2歳

申請者（妊産婦）及び家族の状況 出産予定日（産前の方） 年 月 日

申請者 （妊産婦）	住所	〒 (マンション等の場合は名称も記入してください。)			
	氏名	(ふりがな)	生年月日		
	電話番号		緊急連絡先		
世帯の状況 （申請者除く）	氏名	続柄	年齢	生年月日	支援対象の子 ○印

世帯状況

住民税課税区分 <input type="checkbox"/> 一般 住民税課税世帯（C階層） <input type="checkbox"/> 住民税非課税世帯（B階層） <input type="checkbox"/> 生活保護受給世帯（A階層）	保育サービス(保育園、一時保育など) <input type="checkbox"/> 利用している <input type="checkbox"/> 利用していない
---	---

私は、港区産前産後家事・育児支援事業利用の申請に当たり、申請者及び同一世帯の課税状況等を区が確認することに同意します。

氏名（直筆サイン）

【添付していただく書類】

- 産前及び1歳の誕生日前日までの申請の方（以下2点）
 - 1 母子健康手帳表紙のコピー 2 母子健康手帳の保護者名記入済ページ（1ページ）のコピー
- 非課税世帯で、本年1月1日に港区に住民登録がなかった世帯
 転入前住所の区市町村長が発行する非課税証明書

所長	係長	係員

※対象の子一人につき1申請（一人ずつ登録）が必要です。