

記入例

様式第1（第7条関係）

稲沢市多胎児育児サポーター派遣事業利用登録申請書

令和〇年〇月〇日

稲沢市長 殿

次のとおり多胎児育児サポーター派遣事業の利用登録を申請します。

申請者	(ふりがな) 氏名	いなざわ はなこ 稲沢 花子	生年月日	平成〇年〇月〇日
	住所	稲沢市〇〇町△△		
	出産日	令和〇年〇月〇日	出産 予定日	年 月 日
緊急連絡先	氏名	稲沢 太郎	連絡先	□□-(□□)-□□
世帯構成	氏名	続柄	生年月日	
	稲沢 花子	本人	平成〇年〇月〇日	
	太郎	夫	平成〇年〇月〇日	
	花	子	令和〇年〇月〇日	
	桜	子	令和〇年〇月〇日	
利用内容	家事支援	<input checked="" type="checkbox"/> 食事の準備及び後片付け <input checked="" type="checkbox"/> 居室等の清掃及び整理整頓 <input checked="" type="checkbox"/> 衣類の洗濯 <input checked="" type="checkbox"/> 生活必需品の買い物 <input type="checkbox"/> その他		
	育児援助	<input checked="" type="checkbox"/> 食事及び授乳介助 <input checked="" type="checkbox"/> おむつ交換 <input checked="" type="checkbox"/> 沐浴介助 <input type="checkbox"/> その他		
<p>この事業の利用登録を申請するにあたって、市が私の住民基本台帳及び妊産婦管理情報を閲覧すること及びこの申請書の記載内容をサポーター派遣事業所に情報提供することに同意します。</p> <p>令和〇年〇月〇日</p> <p style="text-align: right;">氏名 稲沢 花子</p>				

利用を希望する項目を、選んでください

(確認事項 駐車場がある ペットを飼っている)

該当項目があれば
チェックしてください