

荒川区長 殿

私は、ホームヘルパーの派遣を受けるため、関係書類を添えて

- 1 登録を申請します。
- 2 現況を届け出ます。

第 階層

年 月 日から
年 月 日まで

のついた欄は事務処理欄なので記入しないでください。

フリガナ 氏名		登録番号				
		申請日				
住所	〒 荒川区	電話番号				
上記以外の 緊急連絡先 (親戚・会社等)	名称 住所 電話番号	備考				
職業 勤務形態等 の状況	{ 1 常勤 2 パート 3 自営業 4 学生 5 その他()	職業を記入後、勤務形態等の状況に つけて状況を説明する書類を 必ず添えてください。(例 会社員の方は在職証明等)				
家族構成 本人・育児を 依頼する児 童を除く	氏名	続柄	年齢	氏名	続柄	年齢

育児を依頼する児童は次のとおりです。

1 人 目	フリガナ 氏名		性別	かかりつけ医療機関 診療科・担当医等	電話番号
	生年月日	年 月 日		健康状態	良好 その他()
	通学(通園)先 (学校、保育園 等)		特記事項	
2 人 目	フリガナ 氏名		性別	かかりつけ医療機関 診療科・担当医等	電話番号
	生年月日	年 月 日		健康状態	良好 その他()
	通学(通園)先 (学校、保育園 等)		特記事項	
3 人 目	フリガナ 氏名		性別	かかりつけ医療機関 診療科・担当医等	電話番号
	生年月日	年 月 日		健康状態	良好 その他()
	通学(通園)先 (学校、保育園 等)		特記事項	

「個人情報の収集、提供について」

荒川区ひとり親家庭サポート派遣事業に必要な事項や証明書について、保育園及び保育ママの申込書、ひとり親家庭に対する各種手当申請書並びにこれらの書類に添付した証明書等について閲覧調査し複写することに同意します。

課税台帳により所得状況を閲覧調査することに同意します。

本書記載の情報が委託業者に提供されることに同意します。

申請者氏名 _____

決 定	審 議	起 案	公印確認	
課 長	係 長	係 員		

起案 年 月 日 決定 年 月 日

決定内容

1 裏面の申請者をひとり親家庭と認定し、登録を決定する。
登録番号 .

2 裏面の申請者の登録を不承認とする。

- (1) 荒川区民ではない。
- (2) 中学3年生以下の児童がいない。
- (3) ひとり親家庭ではない。

理由

(4) その他 ()

3 調査事項

- (1) 戸籍謄本
- (2) 住民基本台帳
- (3) 所得の状況

年中の 総所得金額	控除の種類	金額(円)	控除後の所得金額	階層
円			円	
	合 計			
	扶養人数	人		

(4) 手当の受給状況 (コピー添付・窓口確認)

	受給している (受給者番号)	受給していない (理由)	その他
児童扶養手当	()	()	
児童育成手当	()	()	

(5) その他