

様式第2号(第9条関係)

飯塚市産前・産後生活支援事業利用申請書

令和 年 月 日

(あて先) 飯塚市長

利 用 者	氏 名	
	住 所	飯塚市
	電 話	

下記のとおり産前・産後生活支援事業の利用を申し込みます。  
なお、世帯・課税状況については、世帯全員の住民基本台帳及び課税台帳等により確認されることに同意します。

氏 名		出産予定日	令和 年 月 日			
住 所	飯塚市	費用負担額 (1時間につき)	0円	150円	310円	
支 援 内 容	(1) 乳幼児の保育 (2) 児童の生活指導 (3) 食事の準備及び片付け (4) 住居等の掃除及び整理整頓 (5) 身の回りの世話 (6) 生活必需品の買物 (7) 医療機関等との連絡 (8) その他必要な家事( )					
家 族 の 状 況	氏 名	生年月日	年 齢	性 別	続柄	学校・幼稚園・ 保育所等
				男・女		
				男・女		受付印
				男・女		
				男・女		
税務課確認欄	非課税世帯 ・ 課税世帯			税務課確認印		