

## 文京区おうち家事・育児サポート券交付申請書

年 月 日

文京区長 殿

〒

申請者（保護者） 住 所 文京区

(ふりがな)

氏 名 \_\_\_\_\_

日中の連絡先

(電話番号) \_\_\_\_\_

文京区おうち家事・育児サポート事業実施要綱第5条の規定により、サポート券の交付について、以下のとおり申請します。

申請区分		<input type="checkbox"/> 新規交付	<input type="checkbox"/> 再交付	
サポート券の種類		<input type="checkbox"/> ~0歳児用	<input type="checkbox"/> 1歳児用	<input type="checkbox"/> 2歳児用
乳幼児 (一番年少の者)	ふりがな			
	氏 名			
	生年月日 又は 出産予定日	年 月 日 ( 歳 か月)		
※ 妊娠中の場合は、乳幼児氏名は空欄とし、母子健康手帳の表紙の写しを添付すること。				
乳幼児 の兄弟 (4歳未満 の兄弟の み記載)	ふりがな			
	氏 名			
	生年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
特記事項		* 以前、サポート券の交付を受けたことがある方は、券の番号を記入してください。 * 券の紛失、毀損等による再交付の場合は、紛失等の状況を詳しくご記入ください。		

\* 申請書に記載された個人情報は、おうち家事・育児サポート券事業（国及び都の補助金関係業務を含む。）にのみ利用いたします。

### 【区事務処理欄】

住基	宛名番号
【妊娠中の場合】 母子健康手帳のコピー <input type="checkbox"/>	

種別	サポート券番号
0歳・1歳・2歳	—
交付方法	窓口 ・ 郵送 ( / 発送)

通信欄		郵送 再検	
-----	--	----------	--

※以下は、提出前に記入しないこと。

## 受領書

おうち家事・育児サポート券（～0・1・2歳券）を  
\_\_\_\_\_枚受領しました。

令和 年 月 日

氏名 \_\_\_\_\_