第１号様式（第７条第１項）

年　月　日

松戸市子育て世帯訪問支援事業（まつドリ baby ヘルパー）利用申請書

（宛先）松戸市長

松戸市子育て世帯訪問支援事業（まつドリ baby ヘルパー）の利用について、松戸市子育て世帯訪問支援事業（まつドリ baby ヘルパー）実施要綱第７条第１項の規定により、下記のとおり申請します。

申請者	フリガナ 氏　名				生年月日	
	住所				電話番号	
対象者	妊婦	氏名		続柄	生年月日	
	子	氏名		続柄	生年月日	
	子	氏名		続柄	生年月日	
	子	氏名		続柄	生年月日	

上記以外の世帯構成員	氏名	続柄	生年月日

緊急連絡先 （申請者以外）	氏名		電話番号	

添付書類（電子申請の場合は画像ファイルを添付）

１母子健康手帳（妊婦の方）

２生活保護受給証明書（生活保護受給者の方）

３まつドリ baby ヘルパー無料利用券（無料券をお持ちの方）

４マイナンバー等の写し（松戸市以外の自治体に課税額の確認が必要な方）

個人情報の収集及び提供に関する同意書

(1)　松戸市子育て世帯訪問支援事業（まつドリ baby ヘルパー）利用の決定に当たり、世帯全員にかかる住民基本台帳記録・母子保健情報・住民税情報・生活保護受給世帯の該当の有無・保育サービスの利用状況について、松戸市及び他の自治体が保有する公簿等により確認することに同意します。

(2)　私にかかる申請書の内容及び松戸市子育て世帯訪問支援事業（まつドリ baby ヘルパー）の実施に必要な情報を市が事業者に提供することに同意します。

(3)　私にかかる松戸市子育て世帯訪問支援事業（まつドリ baby ヘルパー）の利用時の状況等について、事業者が市に提供することに同意します。

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

本事業を利用するにあたり、当てはまるものにチェック■してください。（複数回答可）

□　妊娠・出産・育児について相談できる人が身近にいない。

□　妊娠・出産・育児について手伝ってくる人が身近にいない。

□　妊娠・出産・育児について不安がある。

□　家事・育児について負担感がある。

□　その他妊娠・出産・家事・育児について困りごとがある。

【その他の困りごとについて】