様式第１号（第８条関係）

年　　月　　日

　加東市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　　〒

住所

（方書）

フリガナ

氏　　名　　　　　　　　　　 　　続柄（　　）

電話番号

メールアドレス

加東市子育て見守り支援事業利用申請書

　加東市子育て見守り支援事業について、支援を受けたいので、加東市子育て見守り支援事業実施要綱第８条の規定により、下記のとおり申請します。

　なお、本申請の審査に必要な範囲で私の世帯の住民基本台帳等に係る事項について、公簿等により確認すること及び加東市が委託する事業者に対し必要事項を情報提供することに同意します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 対象乳児 | 住　　所 | | |
| 加東市 | | |
| フリガナ | | 生年月日 |
| 氏　　名 | |
|  | | 年　　月　　日 |
|  | |
| 注文商品① |  | （カタログの注文番号を記入してください。） | |
| 注文商品② |  | （カタログの注文番号を記入してください。） | |
| ※**合計３，０００円以内**となるように２点お選びください。 | | | |
| 駐車場所 |  | | |

　　　　　※**日中、配達車（軽トラのサイズ）**が駐車する場所を記入してください。