（別紙）

令和　　　年　　　月　　　日

北九州市産前産後子育て支援ヘルパー派遣事業　連絡票

　次のとおり産前産後子育て支援ヘルパー派遣事業を実施したので報告します。

利用者氏名　　　　　　　　　　　　　　母子手帳番号

住所

利用日　　令和　　　年　　　月　　　日（　　）

連絡事項