

年 月 日

京都市第三子以降等産前産後ヘルパー派遣事業利用終了のお知らせ

京 都 市 長
〔 区役所・支所保健福祉センター
子どもはぐくみ室 担当： 〕

次のとおり京都市第三子以降等産前産後ヘルパー派遣事業の利用を終了しましたので、お知らせします。

- 1 利用者 氏名_____ (第三子以降の子の産前産後 多胎児の産前産後)

- 2 終了年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

- 3 終了理由

- 4 このお知らせに関する問い合わせ先
京都市〇〇区役所・支所保健福祉センター子どもはぐくみ室
京都市〇〇区
電話075 () / FAX075 ()