第１号様式

鉾田市子育て支援ヘルパー派遣申請書

年　　月　　日

鉾田市長　　様

私は、鉾田市子育て支援ヘルパーの派遣を申請します。

申請者（養育者）	(ふりがな) 氏　名		生年月日	年　　月　　日生(　　歳)
	住　所□	鉾田市		電話番号 (携帯) 緊急連絡先
	出産日	年　　月　　日	出産予定日及び妊娠週数	妊娠 年　　月　　日　　週

	氏　　名	続柄		生年月日	勤務先・学校の名称等
家族構成				年　月　日	
				年　月　日	
				年　月　日	
				年　月　日	
				年　月　日	
				年　月　日	

世帯の区分 (　)に○を記入してください。	(　　) ① 生活保護世帯・市町村民税非課税世帯※　　※証明書が必要です (　　) ② ①以外の世帯
申 請 理 由 (　)に○を記入してください。	(　　) ①妊娠中で、心身の不調があるため、家事または育児を行うことに支障があり、日中、家事や育児を行う者が他にいません。 (　　) ②出産後６か月未満で、心身の不調があるため、家事または育児を行うことに支障があり、日中、家事や育児を行う者が他にいません。 (　　) ③多胎児妊娠中または出産後１年未満です。 (　　) ④その他　　(具体的に記入してください)

希望するサービスに レを付けてください。 ※買い物等の居宅外のサービスで要した交通費等は利用者の実費負担となります。	家事援助	□ 食事の準備及び後かたづけ □ 衣類の洗濯、補修 □ 住居等の掃除、整理整頓 □ 生活必需品の買い物 □ 関係機関との連絡 □ その他必要な家事援助 (　　)	育児援助	□ 調乳準備及び後かたづけ □ おむつ交換 □ もく浴介助 □ 関係機関との連絡 □ その他必要な援助 (　　)
添付書類	□ 生活保護証明書　　□ 市民税課税証明書 □ その他（　　）			

情報提供に関する同意書

鉾田市長　　様

鉾田市子育て支援ヘルパー利用申請書に記載のある情報をヘルパー派遣事業者に情報提供すること、また、利用者の健康状態等について、ヘルパー派遣事業者から鉾田市に情報提供することに同意します。

年　　月　　日　　申請者氏名　　㊞