様式第１号（第７条関係）

播磨町産前産後ヘルパー事業利用申請書

　　　年　　　月　　　日

播磨町長　様

申請者　住所　播磨町

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏名　　　　　　　　　　　（利用者との続柄）

播磨町産前産後ヘルパー事業実施要綱第７条の規定により、次のとおりヘルパーの派遣を申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  利用者 |  | | | | | 生年月日 | 年　　　月　　　日 | |
| 住所 | (〒675-01 )  播磨町 | | | | | 電話番号 | 携帯（　　　　　　　　　　　　）  自宅（　　　　　　　　　　　　） | |
| 出産日  又は予定日 | 年　　　月　　　日 | | | | | | | |
| 派遣理由 | １ 家族等の支援　　□無（理由：　　　　　　　　　　　　　）　　□有  ２ その他の理由　（ | | | | | | | |
| 希望する  サービスの期間、  内容 | 期間 | | □妊娠中のみ　　□産後のみ　　□妊娠中及び産後 | | | | | |
| 年　　　月　　　日から　　　　年　　　月　　　日まで | | | | | |
| 育児に関すること（日常的な内容に限る） | | | | | 家事に関すること（日常的な内容に限る） | | |
| □ 授乳、離乳食の補助  　　□ オムツ交換　　□ 沐浴の介助  □ その他の育児援助  　（　　　　　　　　　　　　　） | | | |  | □ 調理 □ 洗濯  □ 掃除 □ 買物  □ その他の家事援助  　（　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 利用者の  同居家族 | 氏　名 | | | 利用者  との続柄 | 生年月日 | | | 職業、学校等の名称 |
|  | | |  | 年　　月　　日 | | |  |
|  | | |  | 年　　月　　日 | | |  |
|  | | |  | 年　　月　　日 | | |  |
|  | | |  | 年　　月　　日 | | |  |
|  | | |  | 年　　月　　日 | | |  |
| 緊急  連絡先 | 氏名 | 利用者との続柄（　　　） | | | 住所  　　　　　　電話（　　　　　　　　　　　　） | | | |

|  |
| --- |
| **住民基本台帳、課税状況確認及び情報提供に関する同意書**  播磨町長　様  　播磨町産前産後ヘルパー事業の資格確認のため、利用者世帯の住民登録状況及び課税状況について確認することに同意します。また、播磨町産前産後ヘルパー事業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に同意します。  申請者 |

※支援期間、課税状況等変更になる場合には、再度申請書が必要になります。