様式第１号（第４条関係）

　美作市子育て応援家事サポート事業利用申請書

年　　　月　　　日

美作市長　　　殿

申請者　住　所　美作市

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

連絡先　　　　―　　　　―　　　（　　　）

利用者との続柄　（　　　　　）

|  |
| --- |
| 以下の区分に該当する場合は**必ず**☑をして下さい |
| 　□生活保護世帯　　　 |

美作市子育て応援家事サポート事業を利用したいので、美作市子育て応援家事サポート事業実施要綱第４条の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用希望者 | ふりがな氏名 |  | 生年月日 | 　　年　　　　月　　　　日 |
|  |
| 出産予定日（妊婦の場合） | 年　　月　　日 | 連絡先 | 　―　　　　―　　 |
| 同居家族の情報 |  | 性別 | 続柄 | 生年月日 |
|  |  | 本人 | 　　 　年　　　月　　　日 |
|  |  |  | 　年　　　月　　　日 |
|  |  |  | 　年　　　月　　　日 |
|  |  |  | 　　　　年　　　月　　　日 |
|  |  |  | 　　　　年　　　月　　　日 |
|  |  |  | 年　　　月　　　日 |
|  |  |  | 　　　　年　　　月　　　日 |
|  |  |  | 　　　　年　　　月　　　日 |
| 希望するサービス(該当する番号に○) | １．食事の準備及び後片付け（調理を含む）２．衣類等の洗濯・補修３．居住内の掃除・整理整頓４．生活必需品の買い物５．その他（市が必要と認めた業務） |
| 利用希望 | 希望回数 | □1日のみ □月（ 　　）回程度 □週（　　　）回程度□そのほか　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 希望時間 | □午前　　　□午後 | 希望曜日 | （　　　　　　）曜日 |
| 同意欄 | 本事業の利用に当たり、美作市が申請内容に関して確認を行うこと、及びサービスの利用に当たって、美作市が事業受託事業者に申請内容やサービスの実施に必要な情報提供を行うことについて、同意します。（同意する場合は、右欄にチェックを入れて下さい。） |  |