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。） | | | | | | |  |