様式第１号（第７項関係）

育児支援ヘルパー事業利用申請書

　　年　　月　　日

青梅市長　殿

申請者　住　所

　　　　フリガナ

氏　名

生年月日　　　　　　 （　　歳）

電話番号

育児支援ヘルパー事業を次のとおり利用したいので申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請理由 | 駐車場 | 有・無 |
| 利用期間 | 第１回　　　　　年　　月　　日（　）　　　　時　　分から２時間 |
| 第２回　　　　　年　　月　　日（　）　　　　時　　分から２時間 |
| □　第３回以降の利用も希望します。 |
| 同居家族 | フリガナ氏　　名 | 続柄 | 性別 | 生年月日または年齢 | 備　　考 |
|  |  | 男・女 |  |  |
|  |  | 男・女 |  |  |
|  |  | 男・女 |  |  |
|  |  | 男・女 |  |  |
| 緊　急連絡先 | 氏名住所 | 電話番号　　　（　　　）申請者との関係 |
| 利用希望 | １　食事の支度等２　食材、生活必需品等の買い物３　衣類の洗濯４　居宅の掃除 | ５　もく浴の補助６　育児の補助、助言および相談７　健診等の付添い８　その他（　　　　　　　　　） |

※市　使用欄

|  |  |
| --- | --- |
| 区分 | A　B　C　D |