

育児支援ヘルパー事業利用申請書

(元号)〇年 〇 月 〇 日

青梅市長 殿

・利用期間には日付を記入しないでください。(※お電話にて日程を調整させていただきます。)

・3回目以降の利用を御希望の方は、別紙同意書に署名をお願いします。

ヘルパーの方の車を止める駐車場の有無をご記入ください。

申請者 住 所 青梅市〇〇〇 1 - 1 - 1
フリガナ オウメ ハナコ
氏 名 青梅 花子
生年月日 (元号)〇年〇月〇日 (〇歳)
電話番号 〇〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇

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
(例) 周りに頼る人がなく、育児が困難なため。						
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	
	オウメ タロウ 青梅 太郎	夫	☒ 男・女	昭和〇年〇月〇日		
	オウメ イチロウ 青梅 一郎	子	☒ 男・女	平成〇年〇月〇日		
	オウメ ウメコ 青梅 梅子	子	男・ ☒ 女	平成〇年〇月〇日		
緊急 連絡先	氏名	青梅 太郎		電話番号	×××(×××)××××	
	住所	同上		申請者との関係	夫	
利用希望	1	食事の支度等		5	もく浴の補助	
	2	食材、生活必需品等の買い物		6	育児の補助、助言および相談	
	3	衣類の洗濯		7	健診等の付添い	
	4	居宅の掃除		8	その他 ()	

※市 使用欄

区分	A	B	C	D
----	---	---	---	---

何も記入しない
ください。