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

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 | | | | | | 多胎児該当 □ | 駐車場 | | 有・無 |
| 利用時間 | 第１回　　　　　年　　月　　日（　）　　　　時　　分から　時間 | | | | | | | | |
| 第２回　　　　　年　　月　　日（　）　　　　時　　分から　時間 | | | | | | | | |
| □ 第３回以降の利用も希望します。（確認事項に同意が必要です。） | | | | | | | | |
| 確認事項 | □ 青梅市育児支援ヘルパー利用者負担額算定のため、私の世帯の前年度所得について、課税台帳等の税務資料の調査を行うことを承認します。  □ 住民情報について、市の公簿等で調査および確認をすることに同意します。 | | | | | | | | |
| 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　外出時の付添い  ８　その他（　　　　　　　　　） | | | | |

※市　使用欄

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