

見 本

年 月 日

国分寺市長 殿

手書きにて記載ください。郵送してください。
送付先 〒185-0034
国分寺市光町 3-13-20
国分寺市子ども家庭部子育て相談室地域支援係

申請者 住所 国分寺市光町3-13-20
〇〇マンション 101
氏名 国分寺 花子 ※
(※)本人が手書き(署名)しない場合は、
記名押印してください。
電話 042-572-8138

国分寺市育児支援ヘルパー派遣申請書

育児支援ヘルパー派遣について、次のとおり申請します。

世帯構成	氏名	続柄	性別	生年月日	職業・園(学校)名
	国分寺 太郎	夫	男・女	昭和62年1月1日	会社員
	国分寺 ハナコ	本人	男・女	平成3年2月2日	公務員
	国分寺 はじめ	子	男・女	平成28年3月3日	第〇小学校
	国分寺 良子	子	男・女	令和元年4月4日	〇〇保育園
			男・女		
			男・女		
自宅以外の緊急連絡先	氏名(続柄)又は名称 国分寺 太郎(夫) 電話 090-●●●●-●●●●				
出産(予定)日	4月20日	計画出産予定日	4月13日		
出産(予定)産院	産院名 〇〇産婦人科		電話 042-●●●●-●●●●		
利用区分	産前 ・ 産後(単児) ・ 産後(多胎) ・ 養育				
利用希望	期間	年 月 日 (産前20時間以内、産後30時間以内、多胎90時間以内、養育30時間以内) 週 1~2回 ・ 1日1.5時間 (曜日・時間帯 火・木 午前中)			
	支援内容	<input checked="" type="checkbox"/> 1 食事の支度及び片付け <input checked="" type="checkbox"/> 2 部屋(居間・寝室等に限る。)の掃除及び整理整頓 <input checked="" type="checkbox"/> 3 被服の洗濯 <input checked="" type="checkbox"/> 4 食材及び生活必需品の買い物 <input checked="" type="checkbox"/> 5 授乳及び食事の補助 <input checked="" type="checkbox"/> 6 通園及び通学の準備 <input checked="" type="checkbox"/> 7 児童のもく浴及び入浴の補助並びにおむつの交換、着替え等の補助 <input type="checkbox"/> 8 市長が特に必要と認める外出の付添い(通園、通学、健診、受診等) <input type="checkbox"/> 9 出産及び育児の助言			

この申請の決定に当たり、課税台帳等の公簿により確認を受けることに同意します。

また、上記の情報を育児支援ヘルパー派遣事業受託者に提示することに同意します。

署名ください。

氏名 国分寺 ハナコ ※

(※)本人が手書き(署名)しない場合は、記名押印してください。