第1号様式(第7条関係)

武蔵村山市家事育児サポーター支援申請書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  　武蔵村山市長　　　　殿 | | | | | | | | | | |
| 申請者 | | | | | 住所 | | 武蔵村山市 | | |  |
| ふりがな | |  | | |
| 氏名 | |  | | |
| 電話番号 | | (　　　) | | |
| 家事育児サポーターの支援を受けたいので、次のとおり申請します。 | | | | | | | | | | |
|  | 世帯の状況 | 氏名 | | 続柄 | | 生年月日 | | 職業・学校名等 | |  |
|  | | 世帯主 | | ・　・ | |  | |
|  | |  | | ・　・ | |  | |
|  | |  | | ・　・ | |  | |
|  | |  | | ・　・ | |  | |
|  | |  | | ・　・ | |  | |
| 自宅以外の連絡先 | | 連絡先　　　　　　　　　電話番号　　　(　　　) | | | | | | |
| 出産等の状況 | | 出産した日　　　　　年　　月　　日  退院した日　　　　　年　　月　　日 | | | | | | |
| ヘルパーの支援を必要とする理由 | | 1　家族等による育児等の支援が難しい。  2　病気又はけがにより育児等が難しい。  3　育児ストレス又は養育力不足を感じる。  4　その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | | | | | | |
| 支援希望期間 | | 年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで | | | | | | |
| 利用を希望するサービス | | 1　乳児のもく浴の補助  2　乳児のおむつ交換  3　乳児の健康診断等への付添い  4　育児に関する助言  5　食事の支度及び片付け | | | | | | 6　住居等の掃除及び整理整とん  7　被服の洗濯  8　食材、生活必需品等の買物  9　その他(　　　　　　　　) |
| 備考  (希望事項等) | |  | | | | | | |
| この申請の審査に当たり私の世帯の住民基本台帳、課税状況、生活保護等の受給の有無等の資料を関係各課から収集すること並びに家事育児サポーターによる支援のために必要な情報を市がこの事業の実施を委託した者及び家事育児サポーターに提供することに同意します。  氏名 | | | | | | | | | | |

(日本産業規格Ａ列４番)